

ACCESO DIRECTO

PLAZO DE INSCRIPCIÓN: Del 1 al 19 de junio de 2017 (ambos inclusive)

Lugar de inscripción: Secretaría de la Escuela: Horario de 10:00 a 14:00 horas.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBEN APORTAR:

- **Formulario de inscripción y copia** cumplimentada, se facilita en la Conserjería de la Escuela.
- **Original y fotocopia del D.N.I. o fotocopia compulsada.**
- **Original y fotocopia de una Certificación Académica Personal o fotocopia compulsada**, en la que consten todas las asignaturas, calificaciones y media académica obtenida durante los cursos académicos realizados, que constituyen las enseñanzas de Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño.
- **Original y fotocopia o fotocopia compulsada del Título de Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño** si en él consta la nota media, en caso contrario deberá presentar Certificación Académica Personal con la nota media.

Una vez realizada la selección de los candidatos, en función de las plazas disponibles y su media académica, se publicará un listado con los solicitantes admitidos y excluidos.

Asimismo los que hayan resultado admitidos deberán formalizar su matrícula como alumnos oficiales de la Escuela en los plazos que se publicarán en el tablón de anuncios del Centro.



IMPRESO DE INSCRIPCIÓN DE ACCESO DIRECTO **CURSO 2017/2018**

DATOS PERSONALES:

| | |
|--|------------------------|
| Apellidos: | Nombre: |
| Fecha de Nacimiento: | N.I.F.: |
| Domicilio: | Localidad: |
| Provincia: | C. Postal: |
| Teléfono fijo: | Teléfono Móvil: |
| Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS): | |

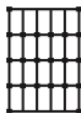
TITULACIÓN POR LA QUE SE ACCEDE: Poner una cruz.

| | |
|--|--------------------------|
| Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

Madrid, a ____ de junio de 2017

Firma del solicitante

Los datos personales serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, conforme a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.



COPIA

IMPRESO DE INSCRIPCIÓN DE ACCESO DIRECTO CURSO 2017/2018

DATOS PERSONALES:

| | |
|--|------------------------|
| Apellidos: | Nombre: |
| Fecha de Nacimiento: | N.I.F.: |
| Domicilio: | Localidad: |
| Provincia: | C. Postal: |
| Teléfono fijo: | Teléfono Móvil: |
| Correo electrónico (EN MAYÚSCULAS): | |

TITULACIÓN POR LA QUE SE ACCEDE: Poner una cruz.

| | |
|--|--------------------------|
| Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño | <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|

Madrid, a ___ de junio de 2017

Firma del Funcionario

Los datos personales serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, conforme a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.