

**CURS PREPARACIÓ D'ACCÉS A ENSENYAMENTS ARTÍSTICS SUPERIORS /
CURSO PREPARACIÓN DE ACCESO A ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS
SUPERIORES**

PRIMER COGNOM/ PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM/ SEGUNDO APELLIDO	NOM/ NOMBRE
DNI – NIE	NACIONALITAT/ NACIONALIDAD	DATA DE NAIXEMENT/ FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI: Carrer o plaça, núm., pis, porta/ DOMICILIO: Calle o plaza, n.º, piso, puerta		CODI POSTAL/ CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT/ LOCALIDAD		TELÈFON/ TELÉFONO
PROVÍNCIA / PROVINCIA		CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO

**Marqueu tot allò que corresponga exactament al vostre cas /
Marque todo lo que corresponda exactamente a su caso:**

- ☐ **A. No posseïsc el títol de batxillerat ni la prova d'accés a la Universitat de majors de 25 anys /
No poseo el título de bachillerato ni la prueba de acceso a la Universidad de mayores de 25 años**
- ☐ **B. No posseïsc els requisits anteriors però estic estudiant enguany un batxillerat que no és de la modalitat d'arts /
No poseo los requisitos anteriores pero estoy estudiando este curso un bachillerato que no es de la de modalidad de artes**
- ☐ **C. No posseïsc els requisits de l'opció A però estic estudiant enguany batxillerat d'ARTS /
No poseo los requisitos de la opción A pero estoy estudiando este curso bachillerato de ARTES**
- ☐ **D. Posseïsc el títol de batxillerat en una modalitat diferent a la d'Arts o bé he superat la prova d'accés a la Universitat de majors de 25 anys /
Poseo el título de bachillerato en una modalidad distinta de la de Artes o bien he superado la prueba de acceso a la Universidad de mayores de 25 años**
- ☐ **E. Posseïsc el títol de batxillerat en la modalitat d'Arts /
Poseo el título de bachillerato en la modalidad de Artes**

La persona sotasignat declara que la informació referida anteriorment és certa i que en cas que el centre educatiu així li ho demane, podrà acreditar-ne la veracitat.

La persona abajo firmante declara que la información referida anteriormente es cierta y que en el caso de que el centro educativo así se lo pida, podrá acreditar la veracidad de la circunstancia descrita.

València, de de 2020

Firma de la persona interessada / Firma de la persona interesada

Segell del centre /
Sello del centro

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRE ESPECÍFIC D'EDUCACIÓ A DISTÀNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CEEDCV)
SRA. DIRECTORA DEL CENTRO ESPECÍFICO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CEEDCV)**

Exemplar per a l'administració / Ejemplar para la administración

PRIMER COGNOM/ PRIMER APELLIDO	SEGON COGNOM/ SEGUNDO APELLIDO	NOM/ NOMBRE
DNI – NIE	NACIONALITAT/ NACIONALIDAD	DATA DE NAIXEMENT/ FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILI: Carrer o plaça, núm., pis, porta/ DOMICILIO: Calle o plaza, n.º, piso, puerta		CODI POSTAL/ CÓDIGO POSTAL
LOCALITAT/ LOCALIDAD		TELÈFON/ TELÉFONO
PROVÍNCIA / PROVINCIA		CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO

Marqueu tot allò que corresponga exactament al vostre cas /
Marque todo lo que corresponda exactamente a su caso:

- ☐ **A. No posseïsc el títol de batxillerat ni la prova d'accés a la Universitat de majors de 25 anys /**
No poseo el título de bachillerato ni la prueba de acceso a la Universidad de mayores de 25 años
- ☐ **B. No posseïsc els requisits anteriors però estic estudiant enguany un batxillerat que no és de la modalitat d'arts /**
No poseo los requisitos anteriores pero estoy estudiando este curso un bachillerato que no es de la de modalidad de artes
- ☐ **C. No posseïsc els requisits de l'opció A però estic estudiant enguany batxillerat d'ARTS /**
No poseo los requisitos de la opción A pero estoy estudiando este curso bachillerato de ARTES
- ☐ **D. Posseïsc el títol de batxillerat en una modalitat diferent a la d'Arts o bé he superat la prova d'accés a la Universitat de majors de 25 anys /**
Poseo el título de bachillerato en una modalidad distinta de la de Artes o bien he superado la prueba de acceso a la Universidad de mayores de 25 años
- ☐ **E. Posseïsc el títol de batxillerat en la modalitat d'Arts /**
Poseo el título de bachillerato en la modalidad de Artes

La persona sotasignat declara que la informació referida anteriorment és certa i que en cas que el centre educatiu així li ho demane, podrà acreditar-ne la veracitat.

La persona abajo firmante declara que la información referida anteriormente es cierta y que en el caso de que el centro educativo así se lo pida, podrá acreditar la veracidad de la circunstancia descrita.

València, de de 2020

Firma de la persona interessada / Firma de la persona interesada

Segell del centre /
Sello del centro

SRA. DIRECTORA DEL CENTRE ESPECÍFIC D'EDUCACIÓ A DISTÀNCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CEEDCV)
SRA. DIRECTORA DEL CENTRO ESPECÍFICO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA DE LA COMUNITAT VALENCIANA (CEEDCV)

Exemplar per a la persona interessada/ Ejemplar para la persona interesada