

**ANNEX II / ANEXO II**

 <p><b>GENERALITAT VALENCIANA</b></p>	<p><b>INSCRIPCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE LA PROVA DE CARÀCTER ESPECÍFIC PER A L'ACCÉS A LES ENSENYANCES ESPORTIVES DE RÈGIM ESPECIAL</b></p> <p><b>INSCRIPCIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRUEBA DE CARÁCTER ESPECÍFICO PARA EL ACCESO A LAS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS DE RÉGIMEN ESPECIAL</b></p>	
<p><b>A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT</b> <b>DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b></p>		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO	PROVÍNCIA / PROVINCIA	DATA NAIXEM. / FECHA NACIM.
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="checkbox"/> DIVERSITAT FUNCIONAL / DIVERSIDAD FUNCIONAL		
<p><b>B CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ)</b> <b>CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)</b></p>		
<p>D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.  <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.</i></p> <p>En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació, haurà de manifestar-ho a continuació, i tindrà l'obligació d'aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.  <i>En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i></p> <p> <input type="checkbox"/> No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant.  <i>No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante.</i> </p>		
<p><b>C DOCUMENTACIÓ ADJUNTA</b> <b>DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b></p>		
<input type="checkbox"/> Sol·licitud d'inscripció. <i>Solicitud de inscripción.</i>		
<input type="checkbox"/> Documentació identificativa, en vigor, de l'alumnat. <i>Documentación identificativa, en vigor, del alumnado.</i>		
<input type="checkbox"/> Justificant d'ingrés de preu públic per a les proves d'accés. <i>Justificante de ingreso de precio público para las pruebas de acceso.</i>		
<input type="checkbox"/> Certificat mèdic oficial o declaració responsable de l'aspirant o representants legals. <i>Certificado médico oficial o declaración responsables del aspirante o representantes legales.</i>		
<input type="checkbox"/> Còpia autenticada títol de graduat en Educació Secundària, Batxiller o equivalent als efectes acadèmics o certificat de superació de la prova de maduresa substitutiva. <i>Copia autenticada del título de graduado en Educación Secundaria, Bachiller o equivalente a efectos académicos o certificado de superación de la prueba de madurez sustitutiva.</i>		
<input type="checkbox"/> Certificació acreditativa de la condició d'esportista d'elit <i>Certificación acreditativa de la condición de deportista de élite</i>		
<input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu de discapacitat, dictamen tècnic facultatiu vigent i, si és el cas, altres informes mèdics o sociopsicopedagògics. <i>Certificado acreditativo de discapacidad, dictamen técnico facultativo vigente y, si es el caso, otros informes médicos o sociopsicopedagógicos.</i>		
<input type="checkbox"/> Altres documents (a especificar): <i>Otros documentos (a especificar):</i>		
<p><b>D SOL·LICITUD</b> <b>SOLICITUD</b></p>		
<p>Ser inscrit/a en la prova de caràcter específic per a l'accés a les ensenyances esportives del cicle  <i>Ser inscrito/a en la prueba de carácter específico para el acceso a las enseñanzas deportivas del ciclo</i></p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Inicial    <input type="checkbox"/> Final    <input type="checkbox"/> Superior         </p> <p>en la modalitat de _____  <i>en la modalidad de _____</i></p> <p>que se celebrarà el dia _____  <i>que se celebrará el día _____</i></p>		

**PRESIDÈNCIA DE LA COMISSIÓ AVALUADORA DEL CENTRE EDUCATIU**  
**PRESIDENCIA DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL CENTRO EDUCATIVO**

08/05/26

IA - 18864 - 01 - E

