



ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES DE GRADO

CURSO 2025/2026

- Los campos con * deben rellenarse obligatoriamente.
Aun cuando la parte interesada no se oponga a la consulta de oficio, al inicio de cualquiera de los apartados, la administración podrá requerir expresamente la documentación necesaria para el procedimiento en los casos en el que el órgano gestor no pueda efectuar dicha comprobación

I.- DATOS DEL CENTRO

Centro

Domicilio del centro Código postal

Localidad Provincia

II.- DATOS DEL ALUMNO

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:

Me opongo a la Consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|--|---------|
| *Primer apellido | | *Segundo apellido | | *Nombre |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Domicilio | | |
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico | | |
| *Localidad | *Provincia | *País | | |
| *Sexo H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | *Fecha de nacimiento | *Lugar de nacimiento | | |
| *Provincia de nacimiento | *País | *Estudios previos | | |

III. DATOS PERSONALES DE MADRE/PADRE/TUTOR/A DE LA PERSONA SOLICITANTE (SOLAMENTE SI EL SOLICITANTE ES MENOR DE EDAD EN EL MOMENTO DE PRESENTAR LA SOLICITUD)

Se consultarán sus datos de identidad del Servicio de Consulta de Datos de Identidad disponible en la plataforma de intermediación de datos de la Administración del Estado. Si no desea que sus datos sean consultados indíquelos a continuación:

Me opongo a la consulta datos de identidad. Aportando DNI, Pasaporte o TIE para la acreditación del cumplimiento de los requisitos de la tramitación del procedimiento.

Me opongo a que la Administración educativa consulte la información relativa a mi condición de tutor/a o representante legal en la plataforma educativa Rayuela. Por lo tanto, adjunto copia del libro de familia o documento legal que acredita mi relación de tutoría y la guarda y custodia del menor

TUTOR LEGAL 1

| | | | | |
|------------------|-------------|---------------------|--|---------|
| *Primer apellido | | *Segundo apellido | | *Nombre |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Domicilio | | |
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico | | |
| *Localidad | *Provincia | *País | | |

TUTOR LEGAL 2

| | | | | |
|------------------|-------------|---------------------|--|---------|
| *Primer apellido | | *Segundo apellido | | *Nombre |
| *D.N.I./N.I.E. | | *Domicilio | | |
| *Código Postal | *Teléfono/s | *Correo electrónico | | |
| *Localidad | *Provincia | *País | | |

Como tutores legales del alumno arriba indicado, autorizamos de forma expresa y voluntaria su participación en la convocatoria de los Pruebas de acceso a las Enseñanzas Artísticas Superiores, según el procedimiento establecido en esta resolución, para el curso 2024/2025.

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo. _____ Fdo. _____
Firma de ambos tutores legales o quienes ejerzan la guarda y/o acogimiento del menor



| IV. ENSEÑANZAS PARA LAS QUE SOLICITA INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO | |
|--|--|
| <p>Expone: Que cumple los requisitos para la inscripción a las pruebas de acceso a las enseñanzas artísticas superiores de grado, marcar con una x, la opción que corresponda:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Bachiller o equivalente<input type="checkbox"/> Haber superado prueba de acceso a la universidad mayores de 25 años<input type="checkbox"/> Sin requisitos académicos, entre 16 y 17 años (estudios superiores de Música). | |
| <p>Solicita inscripción en:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Música Especialidad _____ <input type="checkbox"/> Arte Dramático Especialidad _____ <input type="checkbox"/> Diseño Especialidad _____ | |
| V.DATOS ACADÉMICOS | |
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Me opongo a que la Administración educativa, recabe información académica de los registros automatizados de gestión de RAYUELA y APORTO:<input type="checkbox"/> Requisito de acceso y Certificación académica completa<input type="checkbox"/> Título.<input type="checkbox"/> Certificado superación prueba de acceso para mayores de 25 años. | |
| VI.- SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA | |
| <p>El presentador de la solicitud se hace responsable de la veracidad de la documentación aportada. En caso de presentarse documentación no cierta, el solicitante podrá quedar excluido del proceso. Además, el presentador de la solicitud se atendrá a las responsabilidades que la ley determina al respecto. El centro receptor de solicitudes y documentación podrá exigir, en caso de duda, al presentador de la solicitud, presentar el documento original de dicha documentación para su cotejo o una copia autenticada de la misma</p> | |
| <p>En _____, a ____ de _____ de 2025</p> <p>Firma del solicitante</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____ (Denominación del Centro en el que presenta la solicitud de admisión)</p> | <p>Fecha de entrada en el registro y sello del centro</p> <p>____ de _____ de 2025</p> |