



Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Formación Profesional

Nº Procedimiento:
045333

Código SIACI
SIQ8

ANEXO I**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS PARA CURSAR ENSEÑANZAS ELEMENTALES Y PROFESIONALES DE MÚSICA Y DE DANZA****1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

☐ NIF	☐ NIE	☐ Pasaporte	Número de documento:		
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:	
☐ Hombre	☐ Mujer	Fecha de nacimiento:		Nacionalidad:	
Domicilio:					
Provincia:		C.P.:		Población:	
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación.

2. DATOS DEL PADRE, MADRE O TUTOR/A LEGAL (Solamente si el/la solicitante es menor de edad)**PADRE / MADRE / TUTOR/A 1**

☐ NIF	☐ NIE	☐ Pasaporte	N.º de documento:		☐ Hombre	☐ Mujer
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:		
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:		

PADRE / MADRE / TUTOR/A 2

☐ NIF	☐ NIE	☐ Pasaporte	N.º de documento:		☐ Hombre	☐ Mujer
Nombre:		1º Apellido:		2º Apellido:		
Teléfono:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:		

Si existe tutor, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el designado por el interesado.

3. MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN

- ☐ Correo postal (Podrán elegir esta opción las personas que NO estén obligadas a la notificación electrónica, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).
- ☐ Notificación electrónica (Si elige o está obligado a la notificación electrónica compruebe que está usted registrado en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica> y que sus datos son correctos.)

4. INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable:	Viceconsejería de Educación, Universidades e Investigación.
Finalidad:	Gestión de la admisión del alumnado en los centros educativos de Castilla – La Mancha.
Legitimación:	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Datos de categoría especial: 9.2 g) el tratamiento es necesario por razones de un interés público esencial del Reglamento General de Protección de Datos. Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación; Ley 7/2010, de 20 de julio, de Educación de Castilla-La Mancha.
Origen de los datos:	La propia persona interesada o su representante legal, administraciones públicas.
Categoría de los datos:	Datos identificativos: D.N.I./N.I.E./Pasaporte, nombre y apellidos, dirección, teléfono, Correo electrónico, firma, firma electrónica, imagen/voz. Datos especialmente protegidos: Salud. Otros tipos de datos: Características personales, académicas y profesionales, circunstancias sociales, detalles del empleo; económicos, financieros y de seguros; grado de discapacidad.
Destinatarios:	Existe cesión de datos.
Derechos:	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional:	Disponible en la dirección electrónica https://rat.castillalamancha.es/info/0097

**Castilla-La Mancha**

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Formación Profesional

5. DATOS DE LA SOLICITUD

Centro solicitado: _____ Localidad: _____

5.1. Prueba acceso a Enseñanzas Elementales de: ☐ Música ☐ Danza

Curso:

- ☐ 1º Indicar si tiene conocimiento en la enseñanza solicitada: ☐ Si ☐ No

- ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º Especialidad (indicar): _____

5.2. Prueba acceso a Enseñanzas Profesionales de: ☐ Música ☐ Danza

- Especialidad (indicar): _____ Curso: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

5.3. Traslado de matrícula, reingreso en el centro o cambio de especialidad: ☐ Música ☐ Danza

- Enseñanzas: ☐ Elementales ☐ Profesionales

- Especialidad (indicar): _____ Curso: ☐ 1º ☐ 2º ☐ 3º ☐ 4º ☐ 5º ☐ 6º

☐ **Traslado.** Centro de procedencia: _____

☐ **Reingreso.** Último curso escolar en que estuvo matriculado: _____

☐ **Cambio de especialidad.** Especialidad nueva que solicita: _____

☐ **Nueva especialidad.** Marcar en caso de que participe en prueba de acceso para simultanear especialidad.

6. ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**Declaraciones responsables:**

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

☐ Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello.

☐ En caso de presentación telemática en la sede electrónica con firma electrónica, el padre/madre o tutor/a legal 1 firmante cuenta con el consentimiento del padre/madre o tutor/a legal 2 para la presentación de la solicitud de admisión.

Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

Con la presentación de esta solicitud y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición.

En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que SE OPONGA EXPRESAMENTE a la consulta marcando la siguiente casilla:

☐ ME OPONGO a la consulta de datos de identidad.

☐ ME OPONGO a la consulta de datos de la condición de familia numerosa.

☐ ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos del grado de discapacidad reconocido por la Administración.

☐ ME OPONGO a la consulta de datos de la condición de deportista de alto rendimiento.

☐ ME OPONGO a la consulta de datos acreditativos de la condición de víctima de actos terroristas.

☐ ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos del expediente académico del curso inmediatamente anterior al curso de las enseñanzas para las que solicita el traslado o el reingreso en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la JCCM.

☐ ME OPONGO a la consulta de los datos del certificado de la prueba de acceso superada en el proceso de admisión para el curso 2025/2026 en centros docentes sostenidos con fondos públicos de la JCCM.

☐ ME OPONGO a la consulta de los datos acreditativos del cambio de domicilio en distinta localidad en los supuestos de solicitud de traslado.

También se consultarán los datos que AUTORICE EXPRESAMENTE a continuación:

☐ AUTORIZO la consulta de los datos acreditativos de pertenecer a una familia con renta familiar igual o inferior a la renta que da derecho a la percepción del ingreso mínimo de solidaridad: resolución administrativa de concesión del ingreso mínimo de solidaridad.

**Castilla-La Mancha**

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Formación Profesional

En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado alguna de las opciones anteriores, o debe aportar los datos y documentos respectivos para la resolución del presente procedimiento, y que son los siguientes:

- ☐ Documento acreditativo de la identidad (indicar): _____ .
- ☐ Título de familia numerosa.
- ☐ Documento acreditativo de tener reconocido un grado de discapacidad igual o superior al 33%.
- ☐ Documento acreditativo del reconocimiento como deportista de alto rendimiento.
- ☐ Documento acreditativo de la consideración de víctima de acto terrorista.
- ☐ Certificación del expediente académico del curso inmediatamente anterior al curso de las enseñanzas para las que solicita el traslado o el reingreso.
- ☐ Certificado de la prueba de acceso superada en el proceso de admisión para el curso 2025/2026 en otros centros.
- ☐ Certificado acreditativo del cambio de domicilio en distinta localidad.
- ☐ Resolución administrativa de concesión del ingreso mínimo de solidaridad.
- ☐ Documento acreditativo de la consideración de víctima de violencia de género.
- ☐ Certificado expedido por el Equipo de Orientación y Apoyo o el Departamento de Orientación del centro educativo donde curse la educación infantil o primaria que acredite las altas capacidades conforme a la evaluación psicopedagógica actualizada.

Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería:

- _____
- _____
- _____

7. PAGO DEL PRECIO PÚBLICO

Este procedimiento conlleva un precio público de Euros

Podrá acreditar el pago realizado:

- ☐ Electrónicamente, mediante la referencia:
- ☐ Presencialmente, adjuntando copia del modelo 046, cumplimentado por la entidad bancaria.

El/la alumno/a (si es mayor de 14 años)

El padre/madre o tutor/a legal 1

El padre/madre o tutor/a legal 2

Fdo.: _____ Fdo.: _____ Fdo.: _____

Firma (DNI electrónico o certificado válido): _____

En _____, a _____ de _____ de 20____.

Dirección del centro docente al que se dirige la solicitud: _____.

Código DIR3: A08030975 - Conservatorio Profesional de Música Tomás de Torrejón y Velasco
A08030976 - Conservatorio Profesional de Música Jerónimo Meseguer
A08030977 - Conservatorio Profesional de Danza José Antonio Ruiz
A08031587 - Conservatorio Profesional de Música Marcos Redondo
A08031588 - Conservatorio Profesional de Música Alcázar de San Juan-Campo de Criptana
A08031589 - Conservatorio Profesional de Música Pablo Sorozábal
A08031590 - Conservatorio Profesional de Danza José Granero
A08031826 - Conservatorio Profesional de Música Pedro Aranaz
A08031785 - Conservatorio Profesional de Música Sebastián Durón
A08030859 - Conservatorio Profesional de Música Jacinto Guerrero