

<b>SOLICITUDE DE EXENCIÓN DE REALIZACIÓN DA PROBA ESPECÍFICA DE ACCESO ÁS ENSEÑANZAS DEPORTIVAS</b>			
<b>DATOS DA PERSOA SOLICITANTE</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE:
ENDEREZO:			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO	
<b>E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)</b>			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<b>EXPÓN:</b>			
1. Acreditar a condición de deportista de alto nivel mediante Resolución do Consello Superior de Deportes, publicada no BOE, de acordo ás condicións que establece o Real Decreto 971/2007, do 13 de xullo.			
2. Acreditar a condición de deportista de alto rendemento ou equivalente, de acordo ás condicións que establece o Real Decreto 971/2007, do 13 de xullo.			
3. Acreditar outros méritos deportivos:			
-			
-			
-			
<b>SOLICITA</b>			
A EXENCIÓN da realización da proba de carácter específico de acceso ao Ciclo Inicial/Nivel I, de grao Medio definida no Real decreto polo que se establece o título de técnico deportivo na modalidade deportiva de.....			
<b>Para os efectos oportunos, achega a seguinte DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA (orixinal ou copia cotexada):</b>			
<input type="checkbox"/> Certificación da condición de deportista de alto nivel ou alto rendemento expedida polo Consello Superior de Deportes.			
<input type="checkbox"/> Certificación da condición de deportista de alto rendemento ou equivalente expedida polo órgano en materia de deportes da comunidade autónoma correspondente.			
<input type="checkbox"/> Certificación do mérito deportivo expedido pola Federación deportiva correspondente.			
<input type="checkbox"/> Outras certificacións:			
-			
-			
<b>SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE</b>			
Lugar e data: En....., a .....de.....de 20__			
Para cubrir polo centro educativo:	REVISADO E CONFORME:		
Data de entrada :.....de .....de 20__	Asdo.: ..... Selo:		

**Sr. Presidente do tribunal avaliador**