



ANEXO IV

Solicitud de admisión en los Ciclos de Enseñanzas Deportivas. Curso 2025/2026

Datos de la persona solicitante:

Apellidos	Nombre	NIF/NIE
Teléfono	Correo electrónico	

EXPONE:

Que cumple con los requisitos de acceso al Grado de Técnico Deportivo/Técnico Deportivo Superior.

SOLICITA:

Ser admitido en el siguiente Ciclo de Enseñanzas Deportivas en el curso escolar 2025/2026:

- ☐ Ciclo Inicial del título de Técnico Deportivo en _____
- ☐ Ciclo Final del título de Técnico Deportivo en _____
- ☐ Técnico Deportivo Superior en _____
- ☐ Turno presencial ☐ Turno distancia

Y en su caso:

- ☐ Solicita una de las plazas reservadas por discapacidad.
- ☐ Solicita una de las plazas reservadas para deportistas de alto nivel o alto rendimiento, según Boletín Oficial de _____ con nº _____, de fecha __/__/_____, en el que se reconoce su condición de deportista de alto nivel o alto rendimiento.
- ☐ Solicita una de las plazas reservadas para las personas que hayan superado las pruebas de acceso sustitutorias de los títulos de Graduado en Enseñanza Secundaria Obligatoria y de Bachiller para el acceso a las enseñanzas deportivas.
- ☐ Solicita una de las plazas reservadas para las personas que acreditan la homologación de su diploma federativo, o la convalidación, o la correspondencia a las que se refieren la disposición adicional cuarta o la disposición transitoria primera del Real Decreto 1363/2007.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- ☐ Título de Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
- ☐ Título de Bachillerato o equivalente
- ☐ Certificación académica personal en la que consten las calificaciones obtenidas en las diferentes materias y la nota media final
- ☐ Acreditación de la condición de deportista de alto nivel o de alto rendimiento.



☐ Certificado de superación de la prueba de acceso sustitutoria de los títulos de Graduado en Enseñanza Secundaria Obligatoria o de Bachiller para el acceso a grados de Técnico Deportivo o Técnico Deportivo Superior con nota obtenida.

☐ Certificación académica personal con los módulos superados del ciclo al que se matricula

☐ Certificado de superación de la prueba específica de acceso o acreditación de mérito deportivo

☐ Acreditación de homologación, convalidación o correspondencia de diploma federativo (disposición adicional cuarta o transitoria primera del Real Decreto 1363/2007)

☐ En caso de optar por la reserva de discapacidad y haber ejercido su derecho de oposición, certificación acreditativa del reconocimiento de grado de discapacidad

La Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Aragón realizará las consultas necesarias para comprobar la exactitud de los datos aportados.

En particular consultará los datos acreditativos de la condición de discapacidad (Instituto Aragonés de Servicios Sociales (IASS) u órgano competente a tal fin de otras Comunidades Autónomas).

Los titulares de los datos podrán ejercer su derecho de oposición conforme al modelo específico para el ejercicio de este derecho, disponible en <https://www.aragon.es/en/tramitador/-/tramite/proteccion-datos-ejercicio-derecho-oposicion>.

En caso de ejercicio de su derecho de oposición motivada, deberá aportar los documentos que se indican en el apartado sexto de la presente Orden.

El responsable del tratamiento de tus datos personales es la Dirección General de Planificación, Centros y Formación Profesional.

La finalidad de este tratamiento es la gestión de la escolarización de alumnado en guarderías infantiles y centros docentes no universitarios de titularidad del Gobierno de Aragón, así como en centros docentes no universitarios privados concertados de Aragón.

La legitimación para realizar el tratamiento de datos la da el cumplimiento de una obligación legal. Sus datos personales no se comunicarán a terceros destinatarios salvo obligación legal.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas a través de la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón con los formularios normalizados disponibles. Podrá consultar la información adicional y detallada sobre esta actividad de tratamiento en <https://registro-actividades-tratamiento.aragon.es/registro-actividades/detalle/59>

En _____, a _____ de 2025

Fdo.: _____

Firma de la persona solicitante

SR/A. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____