

**SOLICITUDE DE EXENCIÓN
DA REALIZACIÓN DA PROBA ESPECÍFICA DE ACCESO AO CICLO INICIAL DE GRAO MEDIO
DAS ENSINANZAS DEPORTIVAS**

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE:
ENDEREZO:			
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	ENDEREZO ELECTRÓNICO	

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

EXPÓN:

Ter a seguinte experiencia profesional ou deportiva en

SOLICITA

A exención da realización da proba específica de acceso ao ciclo inicial de grao medio en

Para os efectos oportunos, achego documentación acreditativa da condición alegada para presente solicitude de exención:

- Resolución do órgano competente en materia de deporte pola que se acredita a consideración de deportista de alto nivel ou de alto rendemento.
- Outra documentación acreditativa da experiencia profesional ou deportiva.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data: En....., ade.....de 2026

Para cubrir polo centro educativo:	REVISADO E CONFORME:
Data de entrada :.....dede 2026	Asdo.: Selo:

Sr. Presidente do tribunal avaliador