



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CURSO PARA OBTENER CERTIFICADO DE APTITUD DE PROFESOR DE FORMACIÓN VIAL
Cumplimentar únicamente de forma digital (no de forma manuscrita) con letras mayúsculas tipo imprenta

1.- DATOS PERSONALES.

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:	Fecha de nacimiento:	Teléfono:
Correo electrónico:	Domicilio: calle o plaza:	Número, piso, letra:
Localidad/Código Postal:	Municipio:	Provincia:
Titulación académica que se posee:	Enseñanza Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Título de Técnico (Formación Profesional de Grado Medio)..... <input type="checkbox"/> Equivalente <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/>	

2.- EXENCIONES QUE SOLICITA

Fase a distancia (1) <input type="checkbox"/> (1) A cumplimentar únicamente por aquellos solicitantes que habiendo asistido a la fase de presencia en el curso inmediatamente anterior, no la hubieran finalizado o superado por tener alguna asignatura pendiente y deben realizar la fase de presencia íntegramente.	Fase a distancia (2) <input type="checkbox"/> (2) A cumplimentar únicamente por aquellos solicitantes que <u>habiendo obtenido un certificado de aptitud de profesor de formación vial limitado a enseñanzas de carácter teórico, acrediten poseer las aptitudes psicofísicas exigidas al grupo 2 de conductores y soliciten certificado de aptitud sin limitaciones.</u>	Fase de presencia (práctica) (3) <input type="checkbox"/> (3) A cumplimentar únicamente por aquellos solicitantes que, <u>por no poseer las condiciones de aptitud psicofísicas requeridas para el grupo 2 de conductores,</u> aspiran a la obtención de un Certificado de Aptitud de Profesor de Formación Vial <u>limitado a enseñanza de carácter teórico.</u>
--	---	---

3.- LOCALIDADES PARA LA REALIZACIÓN DE LA FASE DE PRESENCIA: Las Palmas de Gran Canaria, León, Madrid, Murcia, Palma de Mallorca, Sevilla, Valencia y Zaragoza.

Escriba la localidad en que desea realizar la fase de presencia.- _____

Señale una segunda localidad únicamente para el supuesto de no celebrarse turno en la localidad elegida.-

La persona, cuyos datos constan arriba, solicita ser admitida a la prueba para la obtención del **Certificado de Aptitud de Profesor de Formación Vial** convocada por Resolución de 22 de diciembre de 2022 y **DECLARA-PROMETE** que reúne los requisitos exigidos para tomar parte en este curso, tal y como se especifica en la base 1 de la Resolución antes mencionada.

Asimismo, da su consentimiento para que la información que figura en el presente formulario sea tratada y gestionada por la Subdirección Adjunta de Formación Vial, de acuerdo a la normativa de protección de datos y con la única finalidad de posibilitar y agilizar el tratamiento de datos durante el proceso de obtención del certificado de aptitud. Del mismo modo, manifiesta conocer y dar su consentimiento respecto del sistema establecido por medio del cual se harán constar y dar a conocer informaciones necesarias y complementarias de la convocatoria así como las distintas relaciones contempladas en la convocatoria para la obtención del certificado de aptitud de Profesor de Formación Vial.

Y para que conste a los efectos oportunos, firma la presente declaración de consentimiento en

_____ a _____ de _____ de _____

Firma del solicitante,

Documentos que se acompañan Fotocopia del DNI/NIE..... <input type="checkbox"/> Justificante pago tasa por derechos de examen..... <input type="checkbox"/>
--

**SECRETARIA DEL TRIBUNAL
SUBDIRECCIÓN ADJUNTA DE FORMACIÓN VIAL
C/ Josefa Valcárcel, 44
28071 - MADRID**