



## SOLICITUD PRUEBA DE ACCESO

### 1- DATOS DEL CURSO

Nombre del Curso: **TÉCNICO DEPORTIVO EN EQUITACIÓN NIVEL I**

Lugar Impartición: **CLUB HÍPICO DE MURCIA**

Fecha Celebración: **DESDE EL 07-05-10 AL 31-10-10**

### 2- DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:

Fecha Nacimiento:

Lugar Nacimiento:

LDN:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

CP:

Teléfono:

Móvil:

E-mail: (obligatorio)

### 3-TITULACIÓN ACADÉMICA OFICIAL

Graduado en E.S.O. o equivalente

Bachiller, BUP,COU, TGM,TGS, FP/2

Titulación Grado Superior

Titulación Universitaria

En el supuesto de carecer de los requisitos anteriores, deberá superar la Prueba de Madurez todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la disposición sexta de la Orden ECD/3310/2002 de 16 de Diciembre

### 4- CLUB DEPORTIVO AL QUE PERTENECE

Nombre del Club:

Dirección:

C.P.:

Localidad:

Provincia :

Teléfono:

Labor que desempeña:



