

ANEXO III

Modelo Declaración Responsable Alumnado (o Tutor legal, en caso de ser menor de edad) indicando no padecer enfermedad ni impedimento físico que le imposibilite para la realización de ENSEÑANZAS DEPORTIVAS EN ARAGÓN

1.- DATOS PERSONALES DEL / DE LA SOLICITANTE y – o tutor legal

Apellidos y nombre de representante legal:
N.I.F.:
Nacionalidad:

Apellidos y nombre del solicitante:
N.I.F.:
Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad: Provincia: CP:

Teléfono (con prefijo): Teléfono Móvil:

Fecha de nacimiento: ___/___/___ E-mail:

2.- DECLARO:

Bajo mi responsabilidad no padecer enfermedad ni impedimento físico que me imposibilite para la realización de las actividades físicas propias de la prueba específica de acceso, regulada por la Orden de 22 de septiembre de 2006 (BOA 30/10/2006), del Departamento de Educación, Cultura y Deporte, por la que se establecen los currículos y las pruebas de acceso específicas correspondientes a los títulos de técnico deportivo de las especialidades de los deportes de Invierno en la Comunidad Autónoma de Aragón, que exige para poder acceder, además de la titulación correspondiente, la superación de una prueba específica; y por la Orden ECD/666/2017, de 20 de abril, por la que se regula la evaluación de las enseñanzas deportivas en los centros docentes de la Comunidad de Aragón, en su disposición adicional quinta, por la que deberán adjuntar esta declaración para poder realizar las actividades físicas propias de la prueba de acceso específicas.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL/LA DECLARANTE o TUTOR LEGAL

Fdo.: _____