

ANEXO I
Modelo de Solicitud

Región de Murcia
Consejería de Educación, Formación y
Empleo

SOLICITUD ADMISIÓN
PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS
SUPERIORES DE DISEÑO

APELLIDOS
NOMBRE
DNI (pasaporte o tarj. Residencia)
FECHA NACIMIENTO
TELÉFONO
MOVIL
EMAIL
DOMICILIO
LOCALIDAD
CÓD. POSTAL

SOLICITA: Ser admitido a la prueba específica para el acceso a las enseñanzas artísticas superiores de diseño.

En _____, a _____ de _____ de 2012

El / La solicitante,

Adjunto la siguiente documentación acreditativa (fotocopia compulsada)

- ☐ Fotocopia documento Nacional de Identidad, pasaporte o tarjeta de residencia
- ☐ Título de Bachillerato o resguardo de solicitud o mayores de 19 para el acceso a las EEAASS.
- ☐ Se presentará en los diez días siguientes a la presentación de la solicitud.(Tercero.2)

ANEXO II
Calendario de actuaciones: convocatorias

	JUNIO	SEPTIEMBRE
Publicación miembros del Tribunal calificador	25 de mayo	-----
Publicación criterios calificación	28 de mayo	-----
Solicitud prueba de acceso	Del 23 de mayo al 7 de junio	3-12 septiembre
Listado provisional de admitidos	8 de junio	13 de septiembre
Periodo de reclamación listado provisional	Del 8 al 20 de junio	Del 14 al 20 de septiembre
Publicación listado admitidos definitivo	21 de junio	21 de septiembre
Celebración prueba	27 y 28 de junio	24 y 25 de septiembre
Listado calificaciones provisionales	4 de julio	28 de septiembre
Periodo de reclamación listado calificaciones provisional	Del 5 al 10 de julio	1 y 2 de octubre
Listado calificaciones definitivas	11 de julio	3 octubre

Anexo III
Modelo de certificado



Región de Murcia
Consejería de Educación, Formación y
Empleo

**CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA ESPECÍFICA
DE ACCESO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES
DE DISEÑO**

D/Dña _____
secretario/a de la Escuela Superior de Diseño, con Código de
centro _____, **certifica** que, realizadas las pruebas de acceso específicas a
las enseñanzas artísticas superiores de diseño establecidas en la Ley Orgánica
2/2006, de 3 de mayo, de Educación el candidato/a

D./Dña _____ DNI _____
ha obtenido la calificación final de _____

Murcia, a de de 2012

Sello del centro

Vºbº El Director/ La Directora del centro El Secretario/ La Secretaria

Fdo:

Fdo:

ANEXO IV
Modelo de acta**ACTA DE CALIFICACIÓN**
PRUEBA DE ACCESO ESPECÍFICA
Enseñanzas Artísticas Superiores de Diseño

Nombre y apellidos	DIN	Ejercicio 1	Ejercicio 2	Parte A	Ejercicio 1	Ejercicio 2	Parte B	Calificación

Murcia a de de 2012

El Presidente

El Secretario

Fdo:

Fdo:

Vocal

Vocal

Fdo:

Fdo:

Vocal

Fdo: