

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DEL SOLICITANTE:		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:	Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:
País:	Teléfono:	Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:		País:
DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA:		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:	Teléfono:	
EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X): <input type="checkbox"/> Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE) <input type="checkbox"/> Título de F.P.B., haber superado módulos obligatorios de P.C.P.I. o haber superado curso de formación específico <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> Otros..... País donde terminó los estudios de acceso al ciclo		Para lo cual, adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X): <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte <input type="checkbox"/> Certificado académico <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Otros
NOTA MEDIA a tener en cuenta para el acceso (a cumplimentar por el órgano competente en la admisión):		
SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
La persona abajo firmante DECLARA que no presenta otra solicitud, que son ciertos los datos consignados, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida para el curso 20...../20..... en:		
el C.F.G.M. _____	TURNO	MODALIDAD
en el centro _____	<input type="checkbox"/> MAÑANA	<input type="checkbox"/> BILINGÜE
	<input type="checkbox"/> TARDE	<input type="checkbox"/> NO BILINGÜE
En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo formativo en el centro al que se dirige la instancia, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:		
CICLOS FORMATIVOS	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
* En la 2ª y posteriores opciones indicar a continuación del nombre del ciclo, el turno y la modalidad (mañana "M", tarde "T" y bilingüe "B") En a de de 20..... (Firma del solicitante)		