

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

	Alumno/a	Padre o Tutor	Madre o Tutora
Nombre:			
1 <sup>er</sup> apellido:			
2 <sup>o</sup> apellido:			
DNI/NIF:			
Teléfono:			
Correo electrónico:			
Fecha nacimiento:			
Lugar de nacimiento:			
Provincia:			
País:			

EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X):

- Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE)
- Título de F.P.B., haber superado módulos obligatorios de P.C.P.I. o haber superado curso de formación específico
- Prueba de acceso a Ciclos Formativos
- 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):

- Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte
- Certificado académico
- Certificado oficial con nota media
- Certificado acreditativo de discapacidad
- Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento
- 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 son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y **SOLICITA** ser admitida para el curso 20...../20..... En el ciclo formativo de **grado medio**:

..... en el centro .....

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	CENTROS EDUCATIVOS	LOCALIDAD
2 <sup>o</sup>			
3 <sup>o</sup>			
4 <sup>o</sup>			
5 <sup>o</sup>			
6 <sup>o</sup>			

En ..... a ..... de ..... de 20.....  
(Firma del solicitante)

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO .....

(Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)