

SOLICITUD DE ADMISIÓN DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA

NÚMERO DE SOLICITUD:

N.I.F. / PASAPORTE N.I.E. (Número de identificación escolar)

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE

FECHA NACIMIENTO DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN TELÉFONO

CÓDIGO POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA

ACCESO CON REQUISITOS ACADÉMICOS

REQUISITOS ACADÉMICOS CURSO ACADÉMICO CENTRO EDUCATIVO

ACCESO MEDIANTE PRUEBA

CICLO FORMATIVO AÑO CENTRO DONDE REALIZÓ LA PRUEBA

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR Y CENTROS EDUCATIVOS QUE SOLICITA POR ORDEN DE PREFERENCIA

N.º	CÓDIGO CICLO FORMATIVO	R*	CÓDIGO CENTRO EDUCATIVO	¿Ha cursado modalidad Bach.? S/N*	Nota media del expediente *	Nota de la prueba de acceso *
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

Autorizo expresamente a la Administración a gestionar los datos de este Anexo.

En a de de 200

Fdo.:

* Espacios sombreados a rellenar por la Administración.
 * R: Rellenar con G para Régimen General o con A para Educación de Adultos.

EJEMPLAR PARA EL CENTRO

