



DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE ¹ :						
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASAPORTE ³	
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	NACIONALIDAD		DOMICILIO (Dirección postal ,vía, número, piso, bloque, Esc. y puerta)		
____/____/19____ DÍA / MES / AÑO	VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>					
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
DATOS DEL PADRE , MADRE O TUTOR/A DEL SOLICITANTE:						
NOMBRE		APELLIDOS		DNI /NIE/PASAPORTE		TELÉFONO

SOLICITUD DE PLAZA A 2º CURSO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL POR CAMBIO DE CENTRO DOCENTE²

CURSO 2016/2017

EXPONE que cumple simultáneamente los requisitos de acceso a 2º curso:	
<input type="checkbox"/> Tener las condiciones de acceso y promoción a 2º curso de acuerdo a la normativa vigente.	
CENTRO DOCENTE DE PROCEDENCIA:	MUNICIPIO DEL CENTRO DE PROCEDENCIA:

HA SUPERADO EL TOTAL DE MÓDULOS PROFESIONALES DE 1º CURSO

NOTA MEDIA 1º CURSO (con dos decimales)

SI NO

SOLICITA³: Ser admitido en el curso 2016/2017 en el centro docente para cursar 2º curso del ciclo formativo reseñado:
(Escribid los códigos y denominación de centro y ciclo formativo correspondiente)

Código del centro solicitado	Denominación del centro docente solicitado	Código del ciclo solicitado ⁴	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, distancia, bilingüe)
3 0 0		1 2	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- Certificación académica oficial correspondiente al 1º curso del ciclo formativo de Formación Profesional en el que solicita plaza.
- Copia de la acreditación académica que permite el acceso al ciclo formativo solicitado (Título, estudios, prueba de acceso, etc.)

SELLO
DEL
CENTRO

El/la firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos de la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En....., ade de 2016.

El alumno

Firma del padre/madre/Tutor⁴
(En caso de minoría de edad del alumno)

Fdo.:_____

Fdo.:_____

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO⁵
(Denominación completa del Centro docente en el que desea se admitido en 2º curso)

Orientaciones para cumplimentar la Solicitud de plaza a 2º curso de un ciclo formativo de formación profesional

- Escribid con letra clara y en MAYÚSCULAS
- La solicitud se debe presentar en la **SECRETARÍA DEL CENTRO** junto con una copia de la misma. Una vez sellada, la copia se devuelve al interesado. **El plazo de presentación de estas solicitudes es del 1 al 9 de Septiembre de 2016, ambos incluidos.**
- Escribid con especial cuidado y atención a los códigos del centro y ciclo formativo de Formación Profesional que se solicita. Los números que son comunes a todos los códigos aparecen ya consignados en el impreso.
- Puede obtener información del código del ciclo formativo en el enlace para realizar solicitudes on line para primer curso del proceso de admisión <http://www.apliedu.murciaeduca.es> en "Trámite-on-line". Se puede acceder desde la dirección <http://www.llegarasalto.com>
- La solicitud irá dirigida al Director/a o Titular del centro docente que oferta el ciclo formativo solicitado.