



**SOLICITUD DE PLAZA PARA CURSAR 2º CURSO EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA ALUMNOS QUE PROVIENEN DE OTRO CENTRO DOCENTE O CON CICLOS FORMATIVOS SUPERADOS CON PRIMER CURSO COMÚN<sup>2</sup>**

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

**EXPONE** que cumple los requisitos de acceso a 2º curso (Señale con una  cumplimiento lo que proceda):

Tengo las condiciones de acceso y promoción a 2º curso, de acuerdo a la normativa vigente.

Tengo las condiciones de acceso y superado el primer curso común de otro ciclo formativo de la misma familia profesional.

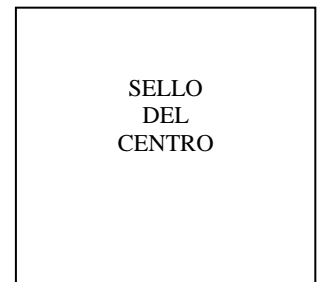
CENTRO DOCENTE DE PROCEDENCIA(Escriba la denominación del centro docente):	MUNICIPIO DEL CENTRO DE PROCEDENCIA:
HA SUPERADO EL TOTAL DE MÓDULOS PROFESIONALES DE 1ER. CURSO O UN CICLO FORMATIVO COMPLETO CON 1ER CURSO COMÚN	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
NOTA MEDIA DE/DEL (Con dos decimales en el cuadro que proceda)	1er curso <input type="text"/> Ciclo completo con 1er curso común <input type="text"/>

**SOLICITA**<sup>3</sup>: Ser admitido en el curso 2018/2019 en el centro docente para cursar 2º curso del ciclo formativo reseñado:

Denominación del centro docente solicitado	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, distancia, bilingüe, dual)

**DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:**

- Certificación académica oficial correspondiente al 1º curso del ciclo formativo en el que solicita plaza o la correspondiente para obtención del título con las calificaciones de todos los módulos profesionales.
- Requisito académico de acceso al ciclo formativo solicitado (Título, estudios, prueba de acceso, etc.)



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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Firma del alumno

Firma del padre/madre/Tutor<sup>4</sup>  
(En caso de minoría de edad del alumno)

Fdo. \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO<sup>5</sup> \_\_\_\_\_  
(Denominación completa del Centro docente en el que desea ser admitido en 2º curso)

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

1. Escribid con letra clara y en MAYÚSCULAS.
2. 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 del 3 al 7 de Septiembre de 2018**, ambos inclusive.
3. Escribid denominación completa del centro, ciclo formativo y modalidad que se solicita.
4. Cumplimentar en caso de minoría de edad del alumno/a
5. La solicitud irá dirigida al Director/a o Titular del centro docente que oferta el ciclo formativo solicitado.

Puede obtener información de la oferta de ciclos formativos en la página de internet del proceso de admisión <http://www.carm.es/educacion> en el área temática de formación profesional, así como a través del enlace del proceso de admisión desde <http://www.llegarasalto.com>.