

SOLICITUD FUERA DE PLAZO PARA CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO Y DE GRADO SUPERIOR

Datos Personales Solicitante		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DNI/ NIE/Pasaporte	Teléfono de contacto	Correo electrónico
Datos del Padre , Madre o Tutor/a de Solicitante: (Solo en caso de minoría de edad del solicitante)		
Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
DNI/NIE/Pasaporte	Teléfono de contacto	Correo electrónico

SOLICITA plaza para el curso 2024/2025 en el centro:

Denominación del centro solicitado

Para el ciclo formativo:

Denominación completa del ciclo formativo solicitado	Grado (Medio/Superior)	Curso (1/2)

Adjunto certificado o requisito académico (Original y fotocopia) de:

En _____, a _____ de _____ 20_____.

El/La solicitante

El/La padre/madre o tutor/a
(Solo en caso de minoría de edad del solicitante)

Fdo. _____

Fdo. _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO:

**ATENCIÓN: Presentar por duplicado.
DOCUMENTACIÓN NECESARIA:**

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de solicitante
- Requisito académico

Sello del centro

Fecha de presentación

_____ de _____ de 20_____