



**SOLICITUD DE PLAZA PARA CURSAR 2º CURSO EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA ALUMNOS QUE PROVIENEN DE OTRO CENTRO DOCENTE.**

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
<b>EXPONE</b> que cumple los requisitos de acceso a 2º curso (Señale con una <input checked="" type="checkbox"/> cumplimiento lo que proceda): <input type="checkbox"/> Tengo las condiciones de acceso y promoción a 2º curso, de acuerdo a la normativa vigente. <input type="checkbox"/> 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 2017/2018 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 <sup>4</sup>	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, distancia, bilingüe, dual)
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 o la correspondiente para obtención del título con las calificaciones de todos los módulos profesionales.
- 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 .....a.....de ..... de 2017.  
 Firma del alumno Firma del padre/madre/Tutor<sup>4</sup>  
(En caso de minoría de edad del alumno)

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

SR. DIRECTOR/A 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 desde el 1 hasta el 8 de Septiembre de 2017.**
3. 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.
4. Puede obtener información del código del ciclo formativo en el enlace para realizar solicitudes online 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>