

SOLICITUD DE PLAZA A 2º CURSO DE ALUMNOS PROCEDENTES DE OTRO CENTRO O QUE HAN SUPERADO UN CICLO FORMATIVO CUYO PRIMER CURSO SEA COMÚN AL QUE SE SOLICITA²

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE ¹ :				
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASAPORTE ³	
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 ¹ :				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE		TELÉFONO
EXPONE 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, del ciclo formativo solicitado. <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 comú <input type="text"/>	Ciclo completo con 1er curso <input type="text"/>	

SOLICITA³: Ser admitido en el curso 2020/2021 en el centro docente para cursar 2º curso del ciclo formativo reseñado:

Denominación del centro docente solicitado ⁴	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, distancia, bilingüe, dual) ⁴

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 2020.
 Firma del alumno Firma del padre/madre/Tutor
(En caso de minoría de edad del alumno)

SELLO
DEL
CENTRO

Fdo. _____

Fdo: _____

SR. DIRECTOR O TITULAR DEL CENTRO⁵ _____
 (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 1 al 7 de Septiembre de 2020**, ambos inclusive.
3. Escribid denominación completa del centro, ciclo formativo, modalidad (presencial, distancia, dual, bilingüe) y turno que se solicita.
4. 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>.
5. La solicitud irá dirigida al director/a o titular del centro docente que oferta el ciclo formativo solicitado