

A DATOS DEL SOLICITANTE/S (Padre / madre / tutor o alumno/a si es mayor de edad)					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. / N.I.E. (completo)	Estado Civil	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Casado/a <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			NÚMERO	PISO	LETRA
<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C. POSTAL	PROVINCIA	MUNICIPIO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO MÓVIL		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		
DATOS DEL CÓNYUGE (Si ha señalado la casilla "Casado/a")					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. / N.I.E. (completo)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

B DATOS DEL ALUMNO/A			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. / N.I.E. (completo)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

C EXPONE: Que cumple el siguiente requisito de acceso:							
Señalar con una X el requisito de Acceso	<table border="0"> <tr> <td>DIRECTO</td> <td> <input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Segundo curso de Bachillerato Unificado y Polivalente </td> <td> <input type="checkbox"/> Segundo curso del primer ciclo experimental de reforma de las enseñanzas medias <input type="checkbox"/> Enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos, el tercer curso del Plan de 1963 o el segundo de comunes experimental <input type="checkbox"/> Otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos </td> </tr> <tr> <td>MEDIANTE PRUEBA</td> <td> <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a ciclos formativos de grado medio <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años </td> <td></td> </tr> </table>	DIRECTO	<input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Segundo curso de Bachillerato Unificado y Polivalente	<input type="checkbox"/> Segundo curso del primer ciclo experimental de reforma de las enseñanzas medias <input type="checkbox"/> Enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos, el tercer curso del Plan de 1963 o el segundo de comunes experimental <input type="checkbox"/> Otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos	MEDIANTE PRUEBA	<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a ciclos formativos de grado medio <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años	
	DIRECTO	<input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria Obligatoria <input type="checkbox"/> Graduado de Educación Secundaria <input type="checkbox"/> Técnico Auxiliar <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Segundo curso de Bachillerato Unificado y Polivalente	<input type="checkbox"/> Segundo curso del primer ciclo experimental de reforma de las enseñanzas medias <input type="checkbox"/> Enseñanzas de Artes Aplicadas y Oficios Artísticos, el tercer curso del Plan de 1963 o el segundo de comunes experimental <input type="checkbox"/> Otros estudios declarados equivalentes a efectos académicos				
MEDIANTE PRUEBA	<input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a ciclos formativos de grado medio <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a la Universidad para mayores de 25 años						

D DECLARA:
<input type="checkbox"/> Tener reconocido un grado de minusvalía igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Ser deportista de alto rendimiento. <input type="checkbox"/> Estar escolarizado en enseñanzas regladas de música o danza en el curso anterior para el que solicita la admisión. <input type="checkbox"/> Que acepta las bases que regulan la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos los datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

E APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia. (Señalar con una X)														
<table border="0"> <tr> <td>1.- <input type="checkbox"/> DNI/NIE o Partida de Nacimiento del alumno (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)</td> <td>8.- <input type="checkbox"/> Certificación de discapacidad en el alumno. (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)</td> </tr> <tr> <td>2.- <input type="checkbox"/> Título que acredita para acceso directo</td> <td>9.- <input type="checkbox"/> Certificado que acredite ser deportista de alto rendimiento</td> </tr> <tr> <td>3.- <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad de la Enseñanza Básica</td> <td>10.- <input type="checkbox"/> Certificación del Centro que indique las enseñanzas regladas de música o danza en que está matriculado el alumno en el curso actual.</td> </tr> <tr> <td>4.- <input type="checkbox"/> Libro de Calificaciones de F.P. o Libro de Calificaciones de Bachillerato</td> <td>11.- <input type="checkbox"/> Otros:</td> </tr> <tr> <td>5.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6.- <input type="checkbox"/> Certificado de Prueba de Acceso al Ciclo Formativo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos</td> <td></td> </tr> </table>	1.- <input type="checkbox"/> DNI/NIE o Partida de Nacimiento del alumno (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)	8.- <input type="checkbox"/> Certificación de discapacidad en el alumno. (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)	2.- <input type="checkbox"/> Título que acredita para acceso directo	9.- <input type="checkbox"/> Certificado que acredite ser deportista de alto rendimiento	3.- <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad de la Enseñanza Básica	10.- <input type="checkbox"/> Certificación del Centro que indique las enseñanzas regladas de música o danza en que está matriculado el alumno en el curso actual.	4.- <input type="checkbox"/> Libro de Calificaciones de F.P. o Libro de Calificaciones de Bachillerato	11.- <input type="checkbox"/> Otros:	5.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal		6.- <input type="checkbox"/> Certificado de Prueba de Acceso al Ciclo Formativo		7.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos	
1.- <input type="checkbox"/> DNI/NIE o Partida de Nacimiento del alumno (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)	8.- <input type="checkbox"/> Certificación de discapacidad en el alumno. (En caso de no autorizar su consulta deberá adjuntarlo)													
2.- <input type="checkbox"/> Título que acredita para acceso directo	9.- <input type="checkbox"/> Certificado que acredite ser deportista de alto rendimiento													
3.- <input type="checkbox"/> Libro de Escolaridad de la Enseñanza Básica	10.- <input type="checkbox"/> Certificación del Centro que indique las enseñanzas regladas de música o danza en que está matriculado el alumno en el curso actual.													
4.- <input type="checkbox"/> Libro de Calificaciones de F.P. o Libro de Calificaciones de Bachillerato	11.- <input type="checkbox"/> Otros:													
5.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal														
6.- <input type="checkbox"/> Certificado de Prueba de Acceso al Ciclo Formativo														
7.- <input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años, indicando la calificación final en términos cuantitativos														
<p>(A cumplimentar por el órgano competente en la admisión)</p> <p>Nota media:</p>														

F SOLICITA: ser admitido para el curso escolar 20 / 20 como alumno para cursar <input type="checkbox"/> 1º o <input type="checkbox"/> 2º curso del ciclo formativo de grado medio																				
..... en el centro educativo																				
Forma de acceso (tachar con una sola X lo que proceda): <input type="checkbox"/> Reserva por discapacidad <input type="checkbox"/> Reserva prueba de acceso <input type="checkbox"/> Acceso directo																				
En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>CICLOS FORMATIVOS</th> <th>CENTROS EDUCATIVOS</th> <th>LOCALIDAD</th> <th>PROVINCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2º</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3º</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4º</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5º</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CICLOS FORMATIVOS	CENTROS EDUCATIVOS	LOCALIDAD	PROVINCIA	2º				3º				4º				5º			
CICLOS FORMATIVOS	CENTROS EDUCATIVOS	LOCALIDAD	PROVINCIA																	
2º																				
3º																				
4º																				
5º																				

El solicitante **AUTORIZA** que la Consejería de Educación verifique los datos correspondientes al DNI, así como en su caso, del certificado de discapacidad. En caso contrario deberá aportarse la documentación acreditativa de los datos citados.

En a de de

(FIRMA DEL SOLICITANTE) (Este documento deberá ser firmado por ambos cónyuges) (FIRMA DEL CÓNYUGE)

Fdo.: Fdo.:

Los datos recogidos en la presente solicitud serán incluidos en un fichero para su tratamiento informatizado. Le comunicamos que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la Dirección General de Formación profesional en la Avenida del Monasterio de Nuestra Señora de Prado s/n, C.P. 47014, Valladolid.

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR/SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO
(Denominación específica del Centro en que desea ser admitido)