

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
 EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS**

DATOS DEL SOLICITANTE:		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:	Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:
País:	Teléfono:	Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:		País:

<p>EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X):</p> <p> <input type="checkbox"/> Bachillerato LOE/LOMCE (Artes, A. Plásticas, A. Escénicas) <input type="checkbox"/> Bachillerato LOE/LOMCE (Ciencias, Cien. y Tec) <input type="checkbox"/> Bachillerato LOE/LOMCE (Humanidades y Ciencias Sociales) </p> <p> <input type="checkbox"/> Técnico o equivalente <input type="checkbox"/> Prueba acceso al ciclo formativo solicitado (indicar OPCIÓN) <u>Comprobar que la opción da acceso a los ciclos solicitados</u> <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba en Cantabria: <input type="checkbox"/> Para los que han superado la prueba fuera de Cantabria: <input type="checkbox"/> Otros: </p>	<p>Para lo cual, adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X):</p> <p> <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte <input type="checkbox"/> Certificado académico <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Otros </p>
País donde terminó los estudios de acceso al ciclo	
NOTA MEDIA a tener en cuenta para el acceso (a cumplimentar por el órgano competente en la admisión):	

SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA, LUGAR, FECHA Y FIRMA		
La persona abajo firmante DECLARA que no presenta otra solicitud, que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida para el curso 20...../20..... en el ciclo formativo de grado superior:		
..... en el centro		
En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo formativo en el centro al que se dirige la instancia, solicita la admisión por orden de preferencia, en los siguientes:		
	CICLOS FORMATIVOS	CENTROS EDUCATIVOS
2º		
3º		
4º		
5º		
6º		
En, a de de 20..... (Firma del solicitante)		

SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO.....
 (Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)