



**ANEXO**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CENTROS DOCENTES PÚBLICOS**  
**CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR**  
**OFERTA PARCIAL POR MÓDULOS**  
**(Sólo se presentará una solicitud)**

SELLO DEL CENTRO  
 Y  
 FECHA DE ENTRADA

<b>A DATOS DEL SOLICITANTE/S (Padre, madre o tutor. El alumno/a si es mayor de edad)</b>			
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	N.I.F. (Completo)
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		NÚMERO	PISO LETRA TELÉFONO
C. POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

<b>B EXPONE: Que cumple el siguiente requisito de acceso:</b>	
GRADO MEDIO <input type="checkbox"/>	GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/>
Señalar con una X el requisito de acceso <b>DIRECTO</b> <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. <b>MEDIANTE PRUEBA</b> <input type="checkbox"/> Prueba de Acceso a ciclos formativos <input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años	Señalar con una X el requisito de acceso <b>DIRECTO</b> <input type="checkbox"/> Bachillerato LOGSE/LOCE. <input type="checkbox"/> Segundo curso de cualquier modalidad de bachillerato experimental. <input type="checkbox"/> Curso de Orientación Universitaria o Preuniversitario. <input type="checkbox"/> Técnico Especialista, Técnico Superior o equivalentes. <input type="checkbox"/> Titulación universitaria o equivalente. <b>MEDIANTE PRUEBA</b> <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a ciclos formativos <input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a la Universidad para mayores de 25 años

<b>C APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada (Señalar con una X)</b>	
<input type="checkbox"/> D.N.I. o documento equivalente. <input type="checkbox"/> Título o certificado académico que acredite para el acceso directo. <input type="checkbox"/> Certificado de la documentación acreditativa de haber superado algún módulo del ciclo formativo.	<input type="checkbox"/> Certificado de Prueba de acceso al ciclo formativo. <input type="checkbox"/> Certificado de prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años. <input type="checkbox"/> Contrato de trabajo / Certificado de alta en censo obligados tributarios. <input type="checkbox"/> Otros:

<b>D</b>	SOLICITA: ser admitido para el curso escolar 200 /200 como alumno para cursar en la opción A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> módulos profesionales del ciclo formativo _____
	_____ en el centro educativo _____
	LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
<b>MODULO PROFESIONAL SOLICITADO</b>	
1º	6º
2º	7º
3º	8º
4º	9º
5º	10º

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_

Firma del solicitante,

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

SR/SRA. DIRECTOR/A \_\_\_\_\_ (Denominación específica del Centro en que desea ser admitido)

(Los datos contenidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero automatizado cuyo tratamiento se realizará conforme a la L.O. 15/1999 de Protección de datos de carácter personal)

EJEMPLAR PARA.....