

# SOLICITUD DE ADMISIÓN

## FORMACIÓN PROFESIONAL

### CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO

Apellidos del alumno/a: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_  
Domicilio: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Estudios cursados: \_\_\_\_\_

(Rellenar sólo en caso de ser menor de edad)

Nombre de Padre, Madre o Tutor legal: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Solicito la admisión en el CFGM: 1°  
2°  
3°

Cumpliendo alguna de las siguientes condiciones, a verificar en el período de matrícula: (señalar la que proceda)

- Estar en posesión del título de ESO o superior.
- Estar en posesión de un título de Formación Profesional Básica.
- Haber superado la prueba libre de acceso a ciclo formativo de Grado Medio o Superior.
- Otras vías de acceso.

Adjunto la siguiente documentación acreditativa:

- Fotocopia del DNI, pasaporte o equivalente.
- Certificado de empadronamiento en la localidad donde resido.
- Certificación académica de las notas del título que da acceso al Ciclo Formativo solicitado.
- Certificado de haber superado la prueba de acceso correspondiente.
- Certificado de minusvalía con un grado de discapacidad superior o igual al 33%.
- Certificado de la condición de deportista de alto rendimiento o alto nivel.
- Documentación justificativa de situación de emergencia social.

Quedo enterado de que esta solicitud de admisión está condicionada a la comprobación de los datos, y que de ser admitido y no formalizar la matrícula en el plazo estipulado, decaigo en todos mis derechos de admisión.

Ceuta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Sello del Centro

Firma:

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO PUERTAS DEL CAMPO DE CEUTA