

SOLICITUD DE ADMISIÓN

FORMACIÓN PROFESIONAL

CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

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

Solicito la admisión en el CFGS:

1º
2º
3º
4º

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

Estar en posesión del título de Bachiller, Técnico Superior o equivalentes.

Poseer un Título de Técnico de Grado Medio.

Haber superado la prueba de acceso a ciclo formativo de Grado 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