GOBIERNO de CANTABRIA
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL

ANEXO I

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

DATOS DEL SOLICITANTE:		
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:	Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:
País:	Teléfono:	Sexo: ☐ H ☐ M
Correo electrónico:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:		País:

EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X):

- ☐ Bachillerato LOE/LOMCE (Artes, A. Plásticas, A. Escénicas)
- ☐ Bachillerato LOE/LOMCE (Ciencias, Cien. y Tec)
- ☐ Bachillerato LOE/LOMCE (Humanidades y Ciencias Sociales)
  - ☐ Materia: Química
  - ☐ Materia: .....
- ☐ Técnico o equivalente
- ☐ Prueba acceso al ciclo formativo solicitado (indicar OPCIÓN)
  Comprobar que la opción da acceso a los ciclos solicitados
  - ☐ Para los que han superado la prueba en Cantabria:
    .....
  - ☐ Para los que han superado la prueba fuera de Cantabria:
    .....
- ☐ Otros.....

Para lo cual, adjunta la siguiente **documentación** acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X):

- ☐ Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte
- ☐ Certificado académico
- ☐ Certificado oficial con nota media
- ☐ Certificado acreditativo de discapacidad
- ☐ Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento
- ☐ Otros

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:

	TURNO	MODALIDAD
el C.F.G.S. _____	☐ MAÑANA	☐ BILINGÜE
en el centro _____	☐ TARDE	☐ NO BILINGÜE

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	LOCALIDAD
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			

* En la 2º y posteriores opciones indicar a continuación del nombre del ciclo, el turno y la modalidad (mañana "M", tarde "T" y bilingüe "B"

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)