

SOLICITUD DE ADMISIÓN A GRADOS D, DE FORMACIÓN PROFESIONAL. CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO EN CENTROS DOCENTES SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS

DATOS DEL SOLICITANTE:			
Primer apellido:		Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I. / N.I.E./ Pasaporte:		Domicilio:	
Cód. postal:	Localidad:		Provincia:
País:	Teléfono:		Sexo: ☐ H ☐ M
Correo electrónico:			
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:			País:
DATOS DEL PADRE / MADRE / TUTOR / TUTORA:			
Primer apellido:		Segundo apellido:	Nombre:
D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte:		Teléfono:	Correo electrónico:
EXPONE: Que cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X): ☐ 1.- Graduado en ESO o equivalente ☐ 2.- Título de Técnico Básico de FP o equivalente ☐ 3.- Prueba de acceso o superar curso preparatorio específico ☐ 4.- Técnico o TS de FP. TS Artes Plásticas y Diseño, Bachillerato o título universitario ☐ 5.- Grado C de FP o equivalente País donde terminó los estudios de acceso al ciclo		Para lo cual, adjunta la siguiente documentación acreditativa, original o copia (marcar con una X): ☐ Fotocopia DNI / NIE / Pasaporte ☐ Certificado oficial con nota media ☐ Certificado acreditativo de discapacidad ☐ Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento ☐ Otros	
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, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida para el curso 2026/2027. en:			
el C.F.G.M.		MODALIDAD ☐ Bilingüe ☐ No Bilingüe	
, en el centro en el que se presenta esta solicitud (Solicitud única)			
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	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD
2º			
3º			
4º			
5º			
6º			
En la 2ª y posteriores opciones indicar, a continuación del nombre del ciclo, la modalidad (bilingüe "B") En los ciclos formativos con doble turno indicar si se trata del turno de mañana o de tarde (Mañana "M", Tarde "T")			
En a de de 2026			
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO			
(Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)			
(Firma del solicitante)			