

SOLICITUD DE ADMISIÓN A GRADOS E, DE FORMACIÓN PROFESIONAL. CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE GRADO SUPERIOR 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:																								
EXPONE: Que solicita acceso por la siguiente vía. (marcar con una X): ☐ 1.- Título de Técnico Superior de FP (título de acceso directo al curso de especialización) ☐ 2.- Otros supuestos (Solo si quedan plazas disponibles de la vía 1 y hasta 20% de plazas) ☐ a) Título de TS de FP, diferente a los que dan acceso directo + acreditación de experiencia profesional ☐ b) Título de TS de FP, diferente a los que dan acceso directo + acreditación de conocimientos previos ☐ c) Sin título de TS de FP + acreditación de conocimientos previos			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.E.G.S. , 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: <table border="1"><thead><tr><th></th><th>CURSO DE ESPECIALIZACIÓN</th><th>CENTRO EDUCATIVO</th><th>LOCALIDAD</th></tr></thead><tbody><tr><td>2º</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3º</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4º</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5º</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6º</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table> En los cursos de especialización 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)					CURSO DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	2º				3º				4º				5º				6º			
	CURSO DE ESPECIALIZACIÓN	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD																								
2º																											
3º																											
4º																											
5º																											
6º																											