

SOLICITUD DE ADMISIÓN A GRADOS D, DE FORMACIÓN PROFESIONAL. CICLOS FORMATIVOS 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 cumple uno de los requisitos de acceso siguientes (marcar con una X): ☐ 1.- Título de bachillerato o equivalente ☐ 2.- Título de Técnico de FP o equivalente a efectos académicos ☐ 3.- Prueba de acceso o superar curso preparatorio específico ☐ 4.- Técnico Superior de FP. TS Artes Plásticas y Diseño 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 2025/2026. en:					
el C.F.G.S.				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 2º 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 2025.....					
SR./A. DIRECTOR/A DEL CENTRO					
(Denominación del centro en el que presenta la solicitud de admisión)					
(Firma del solicitante)					