



SOLICITUD DE PLAZA PARA CURSAR 2º CURSO EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA ALUMNOS QUE PROVIENEN DE OTRO CENTRO DOCENTE.

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE ¹ :				
NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASAPORTE ³
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DÍA MES AÑO	SEXO VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD	DOMICILIO (Dirección postal ,vía, número, piso, bloque, Esc. y puerta)	
PROVINCIA	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DEL PADRE , MADRE O TUTOR/A DEL SOLICITANTE ¹ :				
NOMBRE	APELLIDOS	DNI /NIE/PASAPORTE		TELÉFONO
EXPONE que cumple los requisitos de acceso a 2º curso (Señale con una <input checked="" type="checkbox"/> cumplimiento lo que proceda): <input type="checkbox"/> Tengo las condiciones de acceso y promoción a 2º curso, de acuerdo a la normativa vigente. <input type="checkbox"/> Tengo las condiciones de acceso y superado el primer curso común de otro ciclo formativo de la misma familia profesional.				
CENTRO DOCENTE DE PROCEDENCIA(Escriba la denominación del centro docente):		MUNICIPIO DEL CENTRO DE PROCEDENCIA:		
HA SUPERADO EL TOTAL DE MÓDULOS PROFESIONALES DE 1ER. CURSO O UN CICLO FORMATIVO COMPLETO CON 1ER CURSO COMÚN		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
NOTA MEDIA DE/DEL (Con dos decimales en el cuadro que proceda)		1er curso <input type="text"/>	Ciclo completo con 1er curso común <input type="text"/>	

SOLICITA³: Ser admitido en el curso 2017/2018 en el centro docente para cursar 2º curso del ciclo formativo reseñado:
(Escribid los códigos y denominación de centro y ciclo formativo correspondiente)

Código del centro solicitado	Denominación del centro docente solicitado	Código del ciclo solicitado ⁴	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, distancia, bilingüe, dual)
3 0 0		1 2	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

- Certificación académica oficial correspondiente al 1º curso del ciclo formativo de Formación Profesional en el que solicita plaza o la correspondiente para obtención del título con las calificaciones de todos los módulos profesionales.
- Copia de la acreditación académica que permite el acceso al ciclo formativo solicitado (Título, estudios, prueba de acceso, etc.)



El/la firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos de la presente solicitud se ajustan a la realidad.

Ena.....de de 2017.
 Firma del alumno Firma del padre/madre/Tutor⁴
(En caso de minoría de edad del alumno)

Fdo.:_____ Fdo.:_____

SR. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO⁵
(Denominación completa del Centro docente en el que desea ser admitido en 2º curso)

Orientaciones para cumplimentar la Solicitud de plaza a 2º curso de un ciclo formativo de formación profesional

- Escribid con letra clara y en MAYÚSCULAS
- La solicitud se debe presentar en la **SECRETARÍA DEL CENTRO** junto con una copia de la misma. Una vez sellada, la copia se devuelve al interesado. **El plazo de presentación de estas solicitudes desde el 1 hasta el 8 de Septiembre de 2017.**
- Escribid con especial cuidado y atención a los códigos del centro y ciclo formativo de Formación Profesional que se solicita. Los números que son comunes a todos los códigos aparecen ya consignados en el impreso.
- Puede obtener información del código del ciclo formativo en el enlace para realizar solicitudes online para primer curso del proceso de admisión <http://www.apliedu.murciaeduca.es> en "Trámite-on-line". Se puede acceder desde la dirección <http://www.llegarasalto.com>