**SOLICITUD PARA CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN DE**

**FORMACIÓN PROFESIONAL**

**(Plazo de presentación hasta el 1 de noviembre de 2023)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos Personales Solicitante** | | | | | |
| **Nombre** | | **Primer Apellido** | | | **Segundo Apellido** |
| **DNI/ NIE/Pasaporte** | **Teléfono de contacto** | | **Correo electrónico** | | |
| **Datos del Padre , Madre o Tutor/a de Solicitante:** (Solo en caso de minoría de edad del solicitante) | | | | | |
| **Nombre** | | **Primer Apellido** | | **Segundo Apellido** | |
| **DNI/NIE/Pasaporte** | **Teléfono de contacto** | | **Correo electrónico** | | |

**SOLICITA:**

Ser admitido en el curso 2023/2024 en el centro:

|  |
| --- |
| **Denominación del centro solicitado** |
| **CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CARLOS III-CARTAGENA** |

Para el curso de especialización:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominación completa del curso de especialización solicitado** | **Grado** |
|  |  |

Adjunto certificado o requisito académico (Original y fotocopia) de:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.

El/La solicitanteEl/La padre/madre o tutor/a

(Solo en caso de minoría de edad del solicitante)

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sello del centro

Fecha de presentación

\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**SR. DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO:**

**CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL CARLOS III DE CARTAGENA**

**ATENCIÓN: Esta solicitud se debe presentar por duplicado.**

**DOCUMENTACIÓN NECESARIA:**

* Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de solicitante
* Requisito académico