**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