



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A 2º CURSO DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADOS MEDIO Y SUPERIOR
DE FORMACIÓN PROFESIONAL
(Cambio de centro o ciclo formativo)**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE ¹ :					
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	DNI / NIE / PASAPORTE
FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ DÍA MES AÑO	SEXO VARÓN ☐ MUJER ☐	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:					
NOMBRE	APELLIDOS		DNI / NIE / PASAPORTE		TELÉFONO
EXPONE que cumple los requisitos de acceso a 2º curso (Señale con una ☒ cumplimiento lo que proceda):					
Grupo primero. Doble titulación en el mismo centro docente ☐ He superado el primer curso de un ciclo formativo conforme al plan de estudios que cursé y solicito plaza en segundo curso de otro ciclo con relación curricular significativa (Anexo XII), en el mismo centro docente.					
Grupo segundo. Doble titulación en distinto centro docente ☐ He superado el primer curso de un ciclo formativo y solicito plaza en segundo curso de otro ciclo con relación curricular significativa (Anexo XII), en un centro distinto al de origen. Indique su situación: ☐ a) He superado todos los módulos del primer curso conforme al plan de estudios cursado en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. ☐ b) He superado todos los módulos del primer curso conforme al plan de estudios cursado en otra comunidad autónoma o en el ámbito del Ministerio competente en materia de Educación. ☐ c) Tengo módulos pendientes del plan cursado en 1.º, pero cumplo los criterios de promoción establecidos.					
Grupo tercero. Cambio de centro docente o modalidad ☐ Deseo continuar el segundo curso del mismo ciclo formativo, pero en un centro diferente al de origen o en otra modalidad (presencial, semipresencial o virtual). Indique su situación: ☐ a) He superado todos los módulos del primer curso conforme al plan de estudios cursado en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. ☐ b) He superado todos los módulos del primer curso conforme al plan de estudios cursado en otra comunidad autónoma o en el ámbito del Ministerio competente en materia de educación. ☐ c) Tengo módulos pendientes del plan cursado en 1.º, pero cumplo los criterios de promoción establecidos.					
Denominación del centro docente donde cursó 1.º curso:			Municipio del centro de procedencia:		
Nota media del primer curso (con dos decimales): (Ej.: 7,85)					

SOLICITA: Ser admitido en el curso 20__/20__ en el centro docente para cursar 2º curso en el siguiente centro docente y ciclo formativo:

Denominación del centro docente solicitado ⁴	Denominación completa del ciclo formativo solicitado y modalidad (presencial, semipresencial o virtual)

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

☐

Certificación académica de las notas de 1º curso del ciclo formativo en el que solicita plaza.

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

En _____ a _____ de _____ de 20__.

Firma del alumno

(En caso de minoría de edad del alumno)

Firma del padre/madre/Tutor

Fdo. _____

Fdo: _____

SELLO
DEL CENTRO

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