

Consejería de Educación, Cultura y Deportes Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional

_	

FUERA DE PLAZO (A partir del 29 septiembre)

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR MODALIDAD PRESENCIAL PARA EL CURSO 2020/2021

	DATOS DE LA PER	SONA SOLICITA	NTE	
	DATOS DE LA PER	SONA SOLICITA		
NIF (Número de Identificación Fiscal)	NIE (Número de Identificación o	de Extranjero)	Número de documento:	
Nombre:	1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:	nº Piso:	Pta: Localio		
Provincia:	Código postal:	Teléfono:	Teléfono móvil:	
Fecha nacimiento:	Localidad nacimiento:		Provincia nacimiento:	
Nacionalidad:	Edad a 3	1 de diciembre:		
Correo electrónico:				
	DATOS DE LA PERSO	NA REPRESENT	TANTE	
NIF (Número de Identificación Fiscal)	NIE (Número de Identificación o	de Extranjero)	Número de documento:	
Nombre:	1º Apellido:		2º Apellido:	
Domicilio:	•	Pta: Localida	•	
Provincia:	Código postal: Tel	éfono:	Teléfono móvil:	
Correo electrónico:				
Consejería de Educación, Cultura y Deportes, con la finalidad de la gestionar las solicitudes de admisión en los centros. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable con dirección, en el Bulevar Río Alberche, s/n, - 45071, Toledo, o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con "la protección de datos", puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es				
DECLUSITO DE ACCESO ORTENIDO	,		ACCECC ORTENIDO MEDIANTE DO	150.4
REQUISITO DE ACCESO OBTENIDO		REQUISITO DE A	ACCESO OBTENIDO MEDIANTE PR	
☐ Bachillerato.	<u>Nota Media</u>			<u>Nota Final</u>
		☐ Pruoba	do accoso a CE do GSuporior Opció	án.
☐ BUP/COU		L Prueba	de acceso a CF de GSuperior Opcid	лі <u></u>
☐ Técnico (CFGM)		□ Accese	a la Universidad para mayores	
☐ Técnico Superior		Acceso :	a la Offiversidad para filayores	
☐ Otros		de 25 a	iños-	
SOLICITA LA ADMISIÓN EN EL CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR DE:				
SOLICITÀ LA ADMISION EN EL	CICLO FORIVIATIVO DE GRADO	SUPERIOR DE:		
			□ 40 0UD00	
-			□1º CURSO	□2º CURSO
CENTRO		LOCALIDAD:		



Consejería de Educación, Cultura y Deportes Dirección General de Programas, Atención a la Diversidad y Formación Profesional

ACREDITACIO	ÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS
DECLARACIONES RESPONSABLES:	
La persona abajo firmante en su propio nombre o o veraces, declarando expresamente que:	en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son
□Son ciertos los datos consignados en la pres se le requiera para ello.	sente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando
ocultamiento de información, de la que pueda de	nocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este so, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser
AUTORIZACIONES:	
	cubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta cos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.
	itos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.
DOCUMENTACIÓN:	
Además de la información antes descrita, declara	aportar los siguientes documentos:
- 🗆 Título o certificación académica co	on indicación de la nota media obtenida.
- □Otros:	
Fecha:	a de de 2020
EL SOLICITANTE / LA SOLICITANTE	EL/LA REPRESENTANTE (En su caso)
Fdo:	Fdo:
SR./A. DIRECTOR/A DEL	DE
JR./A. DIRECTUR/A DEL	DE