



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

ANEXO I

Lugar destinado a la etiqueta de Registro

**Solicitud de Admisión en centros sostenidos
con fondos públicos a Ciclos Formativos de Grado Medio**

Datos personales del solicitante:

Apellidos	Nombre	Documento de Identidad	Fecha de nacimiento
Domicilio: calle/plaza/avenida/número	Código postal y localidad	Provincia	Teléfono

EXPONE: Que cumple el siguiente requisito de acceso (*márquese con una X la opción correspondiente*):

Directo: **Nota Media:** **Estudios aportados:**

Mediante prueba **Nota final:**

Opta por la reserva para minusvalía

Para lo cual, adjunta (original o fotocopia compulsada) la siguiente documentación (*márquese con una X la que corresponda*):

- Fotocopia Libro de Calificaciones Certificación académica
 Certificado acreditativo de la minusvalía Certificado de haber superado la Prueba de Acceso al ciclo formativo
 Certificado de haber superado la prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años.

RELACIÓN DE CICLOS FORMATIVOS QUE SE SOLICITAN

Clave del ciclo	CENTRO DOCENTE		
	Código	Denominación	Localidad

SOLICITA ser admitido para el curso escolar 200 -200 como alumno para cursar los Ciclos Formativos de Grado Medio que se relacionan

En, a de de 200....

(Firma del solicitante o representante legal)

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO ESCOLAR DEL CENTRO

Los datos personales recogidos serán tratados con su consentimiento informado en los términos del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, y de conformidad a los principios dispuestos en la misma y en la Ley 8/2001, de la Comunidad de Madrid, pudiendo ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia, o si tiene usted alguna sugerencia que permita mejorar este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012