

LUNES, 10 DE JUNIO DE 2024 - BOC NÚM. 111



ANEXO VI

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO EN OFERTA PARCIAL

<b>DATOS DEL CENTRO:</b>	
Centro:	Localidad:

<b>DATOS DEL ALUMNO:</b>			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		Domicilio:	
Código postal:	Localidad:	Provincia:	
País:		Teléfono:	
Correo electrónico:		Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Provincia de nacimiento:		País:	

<b>DATOS ACADÉMICOS DEL ALUMNO:</b>	
<input type="checkbox"/> Se ha superado al menos un módulo del ciclo formativo en el que se solicita admisión en la misma modalidad de oferta en Cantabria	
<input type="checkbox"/> Se ha superado al menos un módulo del ciclo formativo en el que se solicita admisión en otra modalidad de oferta en Cantabria	
<input type="checkbox"/> Resto de los casos en los que se ha superado al menos un módulo del ciclo formativo en el que se solicita admisión	

<b>VÍAS DE ACCESO:</b>	
<input type="checkbox"/> Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (LOE/LOMCE) <input type="checkbox"/> Título de F.P.B., haber superado módulos obligatorios P.C.P.I. o haber superado curso de formación específico <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a Ciclos Formativos <input type="checkbox"/> Otros.....	Para lo cual, adjunta la siguiente <b>documentación</b> acreditativa, original o fotocopia (marcar con una X) <input type="checkbox"/> Fotocopia D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte <input type="checkbox"/> Certificado académico <input type="checkbox"/> Certificado oficial con nota media <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de discapacidad <input type="checkbox"/> Acreditación de deportista de alto nivel o alto rendimiento <input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento <input type="checkbox"/> Otros
País donde terminó los estudios de acceso al ciclo .....	

**NOTA MEDIA** a tener en cuenta para el acceso (a cumplimentar por el órgano competente en la admisión):

.....

<b>CICLO FORMATIVO QUE SOLICITA:</b> .....			
NÚMERO de Módulos profesionales en los que solicita admisión ..... (se relacionarán por orden de preferencia):			
MÓDULOS PROFESIONALES	HORAS cumplimenta el centro	MÓDULOS PROFESIONALES	HORAS cumplimenta el centro
1.		10.	
2.		11.	
3.		12.	
4.		13.	
5.		14.	
6.		15.	
7.		16.	
8.		17.	
9.		18.	

<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN JURADA, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, así como la documentación adjunta y SOLICITA ser admitida en las enseñanzas a que se refiere la presente solicitud.	
En, ..... a ..... de ..... de 20.....	
(Firma del solicitante)	

CVE-2024-4567