



**SOLICITUD FUERA DE PLAZO PARA CICLOS FORMATIVOS DE
FORMACIÓN PROFESIONAL**

| 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 plaza para el curso 2023/2024 en el centro:

| Denominación del centro solicitado |
|------------------------------------|
| |

Para el ciclo formativo:

| Denominación completa del ciclo formativo solicitado | Grado (Medio/Superior) | Curso (1/2) |
|--|------------------------|-------------|
| | | |

Adjunto certificado o requisito académico (Original y fotocopia) de:

En _____, a _____ de _____ 20_____.

El/La solicitante

El/La padre/madre o tutor/a
(Solo en caso de minoría de edad del solicitante)

Fdo. _____

Fdo. _____

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO:

**ATENCIÓN: Presentar por duplicado.
DOCUMENTACIÓN NECESARIA:**

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte de solicitante
- Requisito académico

| |
|--|
| Sello del centro |
| Fecha de presentación ____ de _____ de 20____ |