



**SOLICITUD FUERA DE PLAZO PARA CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO Y DE GRADO SUPERIOR**

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_____