

(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar.  
La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1376

<b>A. DATOS DEL SOLICITANTE</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA</b>			
	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
	NOMBRE		DNI/NIE	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)			
	C/ ..... Nº ..... piso ..... letra/escalera .....			
	C.P. .... Provincia ..... Localidad .....			
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	
	TELÉFONO MÓVIL		CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE ESTÁ ACTUALMENTE MATRICULADO EL ALUMNO/LA ALUMNA	
	PROVINCIA		LOCALIDAD	
	<b>DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b>			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI/NIE		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		
TELÉFONO MÓVIL				

<b>B. EXPONE</b>	<p><b>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la orden por la que se desarrolla el proceso de admisión:</b></p> <input type="checkbox"/> Tener cumplidos quince años, o cumplirlos durante el año natural en curso, y no superar los diecisiete años de edad en el momento del acceso ni durante el año natural en curso. <input type="checkbox"/> Haber cursado el primer ciclo de Educación Secundaria Obligatoria o, excepcionalmente, haber cursado el segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria. Curso en que está actualmente matriculado el alumno / la alumna: <input type="checkbox"/> Segundo curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Tercer curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Cuarto curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Haber sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para la incorporación a un ciclo de Formación Profesional Básica.
	<input type="checkbox"/> Que opta a las plazas destinadas al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.
	<input type="checkbox"/> Que ha participado en el periodo ordinario de admisión y no obtuvo plaza Centro _____ Provincia _____
	<input type="checkbox"/> Ser familia numerosa

<b>C. SOLICITA</b>	Ser admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo de Formación Profesional Básica que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales.				
		CICLO FORMATIVO	CURSO (1º/2º)	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD
	1º				
	2º				
	3º				
	4º				
	5º				
	6º				

<b>D. DOCUMENTACIÓN</b>	<p><b>Admisión en periodo ordinario/extraordinario</b> El solicitante NO AUTORIZA a que la Consejería de Educación verifique los documentos indicados o APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada. (señalar con una X):</p> <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E. <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Libro de familia si quienes presentan la solicitud son sus progenitores o documentación justificativa si son tutores, para alumnado menor de edad.
	<input type="checkbox"/> Consejo orientador <input type="checkbox"/> Certificación académica del último centro matriculado (Si la solicitud se presenta en centro educativo distinto al último en el que se encuentra matriculado). <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la necesidad específica de apoyo educativo o grado de discapacidad <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la condición de Familia numerosa
	Título nº: ___ / ___ / ___ (obligatorio para su verificación) Válido hasta: ___ - ___ - ___ (obligatorio)
	Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.
	Quedan exentos de la presentación de la documentación que acompaña a la solicitud el alumnado que hubiese participado en el periodo ordinario de admisión
	<p><b>Admisión excepcional para mayores de 17 años :</b></p> <input type="checkbox"/> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E. <input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar en posesión de un título de F.P. o cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La alumno/alumna

El Padre, Madre o Tutor legal (en caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> y en el Portal de Educación <http://www.educacion.jcyl.es/fp/es>.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar.  
La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1376

<b>A.</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA</b>			
	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
	NOMBRE		DNI/NIE	
	FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)			
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)			
	C/ ..... Nº ..... piso ..... letra/escalera .....			
	C.P. .... Provincia ..... Localidad .....			
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	
	TELÉFONO MÓVIL		CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE ESTÁ ACTUALMENTE MATRICULADO EL ALUMNO/LA ALUMNA	
	PROVINCIA		LOCALIDAD	
<b>DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI/NIE		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		
TELÉFONO MÓVIL				

<b>B.</b>	<b>EXPONE</b>
	<p><b>Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la orden por la que se desarrolla el proceso de admisión:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Tener cumplidos quince años, o cumplirlos durante el año natural en curso, y no superar los diecisiete años de edad en el momento del acceso ni durante el año natural en curso.</p> <p><input type="checkbox"/> Haber cursado el primer ciclo de Educación Secundaria Obligatoria o, excepcionalmente, haber cursado el segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria. Curso en que está actualmente matriculado el alumno / la alumna: <input type="checkbox"/> Segundo curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Tercer curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Cuarto curso de E.S.O.</p> <p><input type="checkbox"/> Haber sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para la incorporación a un ciclo de Formación Profesional Básica.</p>
	<input type="checkbox"/> Que opta a las plazas destinadas al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo.
	<input type="checkbox"/> Que ha participado en el periodo ordinario de admisión y no obtuvo plaza Centro _____ Provincia _____
	<input type="checkbox"/> Ser familia numerosa

<b>C.</b>	<b>SOLICITA</b>																																																
	<p>Se admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo de Formación Profesional Básica que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales.</p>																																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CICLO FORMATIVO</th> <th>CURSO (1º/2º)</th> <th>CENTRO EDUCATIVO</th> <th>LOCALIDAD</th> <th>PROVINCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		CICLO FORMATIVO	CURSO (1º/2º)	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROVINCIA	1º						2º						3º						4º						5º						6º						7º					
		CICLO FORMATIVO	CURSO (1º/2º)	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROVINCIA																																											
	1º																																																
	2º																																																
	3º																																																
	4º																																																
5º																																																	
6º																																																	
7º																																																	

<b>D.</b>	<b>DOCUMENTACIÓN</b>
	<p><b>Admisión en periodo ordinario/extraordinario</b></p> <p>El solicitante NO AUTORIZA a que la Consejería de Educación verifique los documentos indicados o APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada. (señalar con una X):</p> <p><input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E.</p> <p><input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Libro de familia si quienes presentan la solicitud son sus progenitores o documentación justificativa si son tutores, para alumnado menor de edad.</p> <p><input type="checkbox"/> Consejo orientador</p> <p><input type="checkbox"/> Certificación académica del último centro matriculado (Si la solicitud se presenta en centro educativo distinto al último en el que se encuentra matriculado).</p> <p><input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la necesidad específica de apoyo educativo o grado de discapacidad</p> <p><input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la condición de Familia numerosa</p> <p>Título nº: ___ / ___ / ___ (obligatorio para su verificación) Válido hasta: ___ - ___ - ___ (obligatorio)</p> <p>Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación.</p> <p><i>Quedan exentos de la presentación de la documentación que acompaña a la solicitud el alumnado que hubiese participado en el periodo ordinario de admisión</i></p> <p><b>Admisión excepcional para mayores de 17 años :</b></p> <p><input type="checkbox"/> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar en posesión de un título de F.P. o cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.</p>

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La alumno/alumna

El Padre, Madre o Tutor legal (en caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> y en el Portal de Educación <http://www.educa.jcyl.es/fp/es>.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

(Se presentará una única solicitud y esta será en el centro donde desee obtener plaza en primer lugar.  
La presentación de más de una solicitud provocará la inadmisión de las solicitudes presentadas)

Código IAPA: nº 1581 Modelo 1376

<b>A.</b>	<b>DATOS DEL ALUMNO/ALUMNA</b>			
	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
	NOMBRE		DNI/NIE	
	NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	
	DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Calle/número/piso/letra/población/provincia/código postal)			
	C/ ..... Nº ..... piso ..... letra/escalera .....			
	C.P. .... Provincia ..... Localidad .....			
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	
	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL	
	CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE ESTÁ ACTUALMENTE MATRICULADO EL ALUMNO/LA ALUMNA		PROVINCIA	
CENTRO EDUCATIVO EN EL QUE ESTÁ ACTUALMENTE MATRICULADO EL ALUMNO/LA ALUMNA		LOCALIDAD		
<b>DATOS DEL PADRE/MADRE O TUTOR (rellenar sólo en el caso de que el alumno/la alumna sea menor de edad)</b>				
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		
NOMBRE		DNI/NIE		
NOMBRE		DNI/NIE		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL		

<b>B.</b>	<b>EXPONE</b>
	Que acredita el cumplimiento de los requisitos establecidos en la orden por la que se desarrolla el proceso de admisión: <input type="checkbox"/> Tener cumplidos quince años, o cumplirlos durante el año natural en curso, y no superar los diecisiete años de edad en el momento del acceso ni durante el año natural en curso. <input type="checkbox"/> Haber cursado el primer ciclo de Educación Secundaria Obligatoria o, excepcionalmente, haber cursado el segundo curso de Educación Secundaria Obligatoria. Curso en que está actualmente matriculado el alumno / la alumna: <input type="checkbox"/> Segundo curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Tercer curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Cuarto curso de E.S.O. <input type="checkbox"/> Haber sido propuesto por el equipo docente a los padres, madres o tutores legales para la incorporación a un ciclo de Formación Profesional Básica. <input type="checkbox"/> Que opta a las plazas destinadas al alumnado con necesidad específica de apoyo educativo. <input type="checkbox"/> Que ha participado en el periodo ordinario de admisión y no obtuvo plaza Centro _____ Provincia _____ <input type="checkbox"/> Ser familia numerosa

<b>C.</b>	<b>SOLICITA</b>																																																
	Ser admitido en el curso escolar 20 /20 como alumno para cursar el ciclo de Formación Profesional Básica que se indica en primer lugar. En el supuesto de no ser admitido en el citado ciclo, solicita la admisión por orden de preferencia, en alguno de los ciclos adicionales.																																																
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>CICLO FORMATIVO</th> <th>CURSO (1º/2º)</th> <th>CENTRO EDUCATIVO</th> <th>LOCALIDAD</th> <th>PROVINCIA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7º</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		CICLO FORMATIVO	CURSO (1º/2º)	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROVINCIA	1º						2º						3º						4º						5º						6º						7º					
		CICLO FORMATIVO	CURSO (1º/2º)	CENTRO EDUCATIVO	LOCALIDAD	PROVINCIA																																											
	1º																																																
	2º																																																
	3º																																																
	4º																																																
5º																																																	
6º																																																	
7º																																																	

<b>D.</b>	<b>DOCUMENTACIÓN</b>
	<b>Admisión en periodo ordinario/extraordinario</b> El solicitante NO AUTORIZA a que la Consejería de Educación verifique los documentos indicados o APORTA la siguiente documentación acreditativa, original o fotocopia compulsada. (señalar con una X): <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E. <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Libro de familia si quienes presentan la solicitud son sus progenitores o documentación justificativa si son tutores, para alumnado menor de edad. <input type="checkbox"/> Consejo orientador <input type="checkbox"/> Certificación académica del último centro matriculado (Si la solicitud se presenta en centro educativo distinto al último en el que se encuentra matriculado). <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la necesidad específica de apoyo educativo o grado de discapacidad <input type="checkbox"/> No Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta Documentación acreditativa de la condición de Familia numerosa Título nº: ___ / ___ / ___ (obligatorio para su verificación) Válido hasta: ___ - ___ - ___ (obligatorio)
	Se exhibirá el título de familia numerosa o documento equivalente, aportando copia del mismo, si este documento hubiera sido expedido por un órgano que no pertenezca a la administración de la Comunidad de Castilla y León o no autoriza su verificación. Quedan exentos de la presentación de la documentación que acompaña a la solicitud el alumnado que hubiese participado en el periodo ordinario de admisión
	<b>Admisión excepcional para mayores de 17 años :</b> <input type="checkbox"/> Autoriza <input type="checkbox"/> Aporta D.N.I. /N.I.E. <input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar en posesión de un título de F.P. o cualquier otro título que acredite la finalización de estudios secundarios completos.

El firmante declara bajo su responsabilidad que acepta lo establecido en la presente convocatoria, que cumple con los requisitos exigidos en la misma y que todos sus datos incorporados a la presente solicitud se ajustan a la realidad.

En ..... a ..... de ..... de .....

El/La alumno/alumna

El Padre, Madre o Tutor legal (en caso de que el solicitante sea menor de edad)

Fdo.: .....

Fdo.: .....

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial con la finalidad de gestionar el procedimiento de admisión del alumnado de formación profesional inicial. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es> y en el Portal de Educación <http://www.educacion.jcyl.es/fp/es>.

Para cualquier consulta relacionada con la materia de procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

SR./SRA. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_