



CURSO DE PREPARACION DE LAS PRUEBAS DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

EXPEDIENTE Nº

CURSO ACADÉMICO /

DATOS PERSONALES

Apellidos	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nombre	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Domicilio	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
	C.P.	Localidad	Calle, Plaza, Avda., ...
	Nº	Piso	Letra
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Otro teléfono
	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Correo electrónico		
	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
En caso de urgencia contactar con	<input style="width: 95%;" type="text"/>		Tif. <input style="width: 95%;" type="text"/>

Nacimiento	Fecha	Día	Mes	Año	Lugar	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Provincia	<input style="width: 95%;" type="text"/>			País	<input style="width: 95%;" type="text"/>
	Nacionalidad	<input style="width: 95%;" type="text"/>				
	DNI / NIE	<input style="width: 95%;" type="text"/>		SEXO	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	NUSS / NAF <input style="width: 95%;" type="text"/>
Número de usuario de la Seguridad Social / Número de Afiliación a la Seguridad Social						

EXPONE

Que cumple el requisito para realizar el curso de preparación de la prueba de acceso a Ciclos Formativos de Grado Superior.

Tener, al menos, 18 años o cumplirlos en el año natural de matriculación y no estar en posesión de un título académico que dé acceso directo a los ciclos de grado superior.

SOLICITA

Ser inscrito en el curso de preparación de las Pruebas de acceso a los Ciclos Formativos de Gvrado Superior (marcar la opción en la que desea matricularse):

HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES CIENCIAS TECNOLOGÍA

Para ello, adjunta la siguiente documentación:

- Fotocopia del identidad nacional o extranjero, o pasaporte
- Otros documentos (indíquese):

.....

.....

En....., a....., de de 20.....

(Sello y fecha)

El solicitante,

Sr. / Sra. Director/a del Instituto de Educación Secundaria, I.E.S. Ítaca, Alcorcón.

Los datos que se recogen a continuación se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usan, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.