

## SOLICITUD VACANTES RESIDUALES CICLOS FORMATIVOS

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_ y lugar nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Estudios aportados para acceso al Ciclo Formativo:

ESO     BACH     PRUEBA ACCESO     CICLO FORMATIVO

### Nivel Ciclo Formativo Solicitado:

Grado Medio     Grado Superior

### Nombre del ciclo formativo solicitado:

- \_\_\_\_\_ -

A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo:

\_\_\_\_\_

**A ENTREGAR DE FORMA PRESENCIAL EN EL CENTRO EDUCATIVO A PARTIR DEL 25/09/24 A LAS 09:30 HORAS**