

**SOLICITUD DE ADMISION CURSO 202\_-2\_**

APELLIDOS		NOMBRE	NACIONALIDAD
DIRECCION, CALLE/PLAZA, NUMERO		LOCALIDAD	PROVINCIA
FECHA DE NACIMIENTO	DNI	TELEFONO	MOVIL

EXPONE: Que se presenta por la vía:

Titulo bachiller	Modalidad:	Nota media:
Haber superado prueba de acceso:	Opción cursada:	Nota media:
Otros:	Requisito aportado:	Nota media:

Aporta original y fotocopia de la siguiente documentación:

- Certificado académica:                       Certificado de haber superado la Prueba de Acceso a Ciclos Formativos   
 Certificado de haber superado Ciclos Formativos de Grado Superior

OTROS ESPECIFICAR:

**RELACION DE CICLOS FORMATIVOS QUE SE SOLICITAN**

Clave ciclo	Código	Según preferencia
SANS07	Imagen para el Diagnostico y Medicina Nuclear	
SANS09	Radioterapia y Dosimetría	

En Madrid, a .... De .....201\_

Firma solicitante

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO ESCOLAR DEL CENTRO