



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN EL CENTRO EFA EL CAMPICO PARA CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR



MODALIDAD SEMIPRESENCIAL

A DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRE		DNI
EMAIL			FECHA NACIMIENTO	
DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y NÚMERO)				C.POSTAL
LOCALIDAD		PROVINCIA	TELÉFONO	

B EXPOSICIÓN

Expone que cumple los siguientes requisitos de acceso (marcar lo que proceda)

- Cumplir, al menos, los 18 años en el presente año
- Cumplir, al menos, los 16 años en el presente año y:
- Estar dado de alta como trabajador por cuenta propia o ajena
 - Tener la condición de deportista de élite
 - Encontrarse en una situación extraordinaria de enfermedad o dificultad física que obstaculice su movilidad
 - Residir en una zona que impida realizar normalmente las enseñanzas de modalidad presencial

Titulación académica de acceso directo a:

CFGM CFGS

Prueba de acceso a:

CFGM CFGS

C DOCUMENTACIÓN APORTADA (indicar qué documentación se aporta. Mayores de 18 años sólo DNI y el Título)

- Fotocopia del DNI /Permiso de residencia / NIE / Tarjeta de estudiante / visado de estudios o documento equivalente
- Fotocopia del título o certificado que acredite el acceso a las enseñanzas
- Certificado de vida laboral expedido por la Tesorería General de la Sociedad Social o mutualidad laboral
- Certificación deportista de élite
- Certificación acreditativa de enfermedad / discapacidad / residencia
- Otros documentos (especificar):

D SOLICITUD

Ser admitido para cursar en la EFA El Campico de Jacarilla, Alicante, con código de Centro 03006177:

- Primer curso completo Segundo curso completo
- Grado Medio Jardinería y Floristería
 - Grado Medio en Sistemas Microinformáticos y Sistemas
 - Grado Medio en Producción Agropecuaria
 - Grado Superior en Gestión Forestal
 - Grado Superior en Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma
 - Grado Superior en Desarrollo de Aplicaciones Web
 - Grado Superior en Administración y Finanzas
 - Grado Superior en Marketing y Publicidad

MÓDULO/S PROFESIONAL/ES SOLICITADO/S POR ORDEN DE PREFERENCIA	
DENOMINACIÓN	Nº DE HORAS
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

_____, ____ de _____ de _____
Solicitante
Firma: