


**CONSELLERÍA DE EDUCACIÓN E ORDENACIÓN
UNIVERSITARIA**

PROCEDEMENTO ADMISIÓN DE ALUMNOS DE BACHARELATO E CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA DE GRAO MEDIO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO ED312A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DO ALUMNO

APELIDOS	NOME	DNI	DATA DE NACEMENTO
APELIDOS E NOME DO PAI			DNI
APELIDOS E NOME DA NAI			DNI

EXPÓN:

Que durante o curso actual está cursando/cursos estudos de _____ (curso) nivel _____ (ESO, BACH; ...) no centro (denominación do centro) _____

SOLICITA:

Sexa admitido para o vindeiro curso escolar como alumno do centro (Denominación do centro) _____ no curso, ensino, modalidade ou ciclo formativo que se detalla:

- 1 BACHARELATO: Ciencias da natureza e da saúde 1º 2º Tecnoloxía 1º 2º Humanidades e CC.SS. 1º 2º Artes 1º 2º
- 2 F. P. ESPECÍFICA: Ciclo formativo de grao medio de grao superior Denominación _____
- Réxime: Ordinario Adultos

Para tal efecto, **DECLARA** que:

		Puntuación (para cubri-lo centro)
1.- O seu domicilio familiar encóntrase en _____ (concello, provincia, rúa, nº, código postal, teléfono)		_____
2.- A renda anual percibida pola unidade familiar do solicitante no exercicio do ano _____ foi de _____ pesetas		_____
3.- No centro ó que se dirixe esta solicitude estudian os seguintes irmáns do solicitante:		
<i>Apellido e nome de cada irmán</i>	<i>Curso</i>	
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
4.- Padezo minusvalidez física ou sensorial	Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	_____
5.- Pertenzo a familia numerosa	Si <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	_____
TOTAL		_____

OS EXTREMOS MENCIONADOS ACREDÍTANSE XUNTANDO A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN (MARCAR CUN X)

RENDA. Fotocopia declaración da renda ou certificación de non tela presentado DOMICILIO FAMILIAR. Certificación do concello
 MINUSVALIDEZ. Certificado oficial Informe do xefe do Departamento de Orientación ou do especialista do EOE
 FAMILIA NUMEROSA. Fotocopia carné de familia numerosa

No suposto de que non sexa admitido no centro mencionado anteriormente, solicita ser admitido por orde de prioridade nos seguintes centros:

(Indicar: centro, nivel, curso, modalidade ou ciclo formativo)

<i>Centro</i>	<i>Curso, nivel</i>	<i>Modalidade / Ciclo formativo</i>		<i>Centro</i>	<i>Curso, nivel</i>	<i>Modalidade / Ciclo formativo</i>	
1º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	4º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
2º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	5º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
3º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	6º _____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 26 de abril de 2000 pola que se regula o procedemento para admisión de alumnos en bacharelato e ciclos formativos de formación profesional específica de grao medio, en centros sostidos con fondos públicos.

Decreto 87/95 do 10 de marzo.

SINATURA DO ALUMNO OU SE E O CASO DO PAI, NAI OU TITOR

_____, de _____ de 200

Director do _____

(Para cubrir pola Administración)

RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
_____	_____
REVISADO E CONFORME	DATA DE ENTRADA
_____	____/____/____
	DATA DE EFECTOS
	____/____/____
	DATA DE SAÍDA
	____/____/____