



Solicitud de admisión en centros sostenidos con fondos públicos a Ciclos Formativos de Formación Profesional. Curso 2026-2027.

Es necesario cumplimentar todos los datos.

1. Datos de la persona interesada

Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Otro	Teléfono	Fecha de nacimiento	e-mail	
Nacionalidad	País de nacimiento <input type="checkbox"/> España	Provincia	Municipio	
	País de nacimiento <input type="checkbox"/> Otro	País	Lugar de nacimiento	
Domicilio	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer		NIA	
Provincia	Código postal	Localidad		

2. Datos de padre y madre/ representante o tutor legal (En caso de que el solicitante fuera menor de edad. En caso de familias monoparentales u otras circunstancias deberá aportarse la oportuna declaración responsable).

Padre / Madre/ Representante o tutor legal (en su caso)				
Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
NIF/NIE/ Pasaporte	Teléfono	e-mail		
Padre / Madre / Representante o tutor legal (en su caso)				
Apellido 1	Apellido 2		Nombre	
NIF/NIE/ Pasaporte	Teléfono	e-mail		

3. Requisitos de acceso

Nivel solicitado	<input type="checkbox"/> Grado Básico	<input type="checkbox"/> Grado Medio	<input type="checkbox"/> Grado Superior
Requisito	Ciclos formativos de Grado Básico		
Seleccionar una opción	<input type="checkbox"/> Haber cursado 3º ESO	<input type="checkbox"/> Haber cursado 2º ESO	Documentación acreditativa que se aporta
Obligatorio	<input type="checkbox"/> Conformidad de los padres o tutores legales del alumno para incorporación a un Ciclo Formativo de Grado Básico		Documentación acreditativa que se aporta
Obligatorio	<input type="checkbox"/> Tener cumplidos 15 años o cumplirlos durante el año natural en curso		
Vía	Ciclos formativos de Grado Medio (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso por la que se opta)		
<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Título ESO	Documentación acreditativa que se aporta	
	<input type="checkbox"/> Título de Técnico Básico	Ciclo Formativo	Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Curso o prueba de acceso		
	<input type="checkbox"/> Técnico o Técnico Superior	Documentación acreditativa que se aporta	
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Otros requisitos de acceso	Especificar requisito	Documentación acreditativa que se aporta.
<input type="checkbox"/> Grado C	<input type="checkbox"/> Haber superado uno o varios Grados C integrados en el ciclo formativo	Documentación acreditativa que se aporta	
		<input type="checkbox"/> Certificado profesional	
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media	
		Año de superación	Nota media
Vía	Ciclos formativos de Grado Superior (seleccionar el requisito que se aporta según vía de acceso por la que se opta)		
<input type="checkbox"/> A.1	<input type="checkbox"/> Bachiller o titulación declarada equivalente	Documentación acreditativa que se aporta	
En caso de aportar Título de Bachiller <input type="checkbox"/> LOE <input type="checkbox"/> LOMCE especificar:		Modalidad	
<input type="checkbox"/> A.2.	<input type="checkbox"/> Título de Técnico de Formación Profesional	Ciclo Formativo	Documentación acreditativa que se aporta
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> Curso o prueba de acceso	Especificar requisito	Documentación acreditativa que se aporta
En caso de haber superado las pruebas de acceso especificar:		Opción	Sección (Sólo para Humanidades y CC. Sociales)
<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> Técnico Superior	Especificar requisito	Documentación acreditativa que se aporta
	<input type="checkbox"/> Otras titulaciones declaradas equivalentes		



<input type="checkbox"/> Grado C	<input type="checkbox"/> Haber superado uno o varios Grados C integrados en el ciclo formativo	Documentación acreditativa que se aporta	<input type="checkbox"/> Certificado profesional
Todas	Los estudios aportados se han finalizado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Para el requisito aportado, especificar año de finalización y nota media	
	El alumno se encuentra empadronado en la Comunidad de Madrid: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Año de superación	Nota media
Modalidad bilingüe			
Nivel acreditado (MERC) <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2		Certificación aportada	

Reservas de plazas (Aplicadas en todos los niveles educativos. Para optar por una de ellas se deben reunir los requisitos establecidos)	
<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para personas con discapacidad <input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial expedida por la Comunidad Autónoma	<input type="checkbox"/> Opta por la reserva para deportistas de alto nivel o rendimiento <input type="checkbox"/> Aporta acreditación: certificación oficial del CSD o copia autenticada del BOE donde se publica la resolución que incluye al solicitante

4. Ciclo formativo que se solicita (Solicitar por orden de preferencia)

Nivel de enseñanza solicitado						
Opción	Código del Ciclo Formativo	Denominación del ciclo formativo	Denominación del centro docente	Código de centro	Modalidad	Turno
1					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
2					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
3					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
4					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
5					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
6					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
7					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
8					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
9					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V
10					<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Intensiva <input type="checkbox"/> Bilingüe	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> V

Leyenda: **Turno:** D: Diurno / V: Vespertino

5. Consulta de datos por la Comunidad de Madrid

La Comunidad de Madrid consultará por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*)
DNI / NIE del interesado y representante (a efectos de presentación de la solicitud)
Certificado oficial acreditativo de grado discapacidad. Comunidad Autónoma de expedición (indicar) (**)
Empadronamiento en la Comunidad de Madrid

(*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá a portar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.
 (**) A efectos de la consulta del certificado de discapacidad, deberá indicarse la Comunidad Autónoma que lo ha expedido

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

--

En, a de de 20.....

Firma (solicitante)

En caso de que el solicitante sea menor de edad, la solicitud debe ser firmada además por ambos padres, o en su caso, el/los representante/s legal/es del menor

Se aporta declaración responsable en caso de imposibilidad de firma de alguno de los tutores.

Firma (padre, madre o representante legal del menor)	Firma (padre, madre o representante legal del menor)

Destinatario Sr/a. Director/a (centro docente indicado en primera opción):