



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes
Dirección General de Formación Profesional

Registro entrada centro educativo

SOLICITUD DE ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR
CURSO 2026/2027
FUERA DE PLAZO
(A partir del 22 de septiembre de 2026)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE (Alumno/a)*

DNI/NIE/Pasaporte: _____
Nombre: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____
Teléfono fijo: _____ Móvil: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____
Localidad y provincia: _____
Nacionalidad: _____ Edad a 31 de diciembre: _____
Mail: _____

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Padre, Madre o Tutor/a)*

DNI/NIE/Pasaporte: _____
Nombre: _____
Apellidos: _____
Domicilio: _____ Localidad: _____
Código Postal: _____ Provincia: _____
Teléfono fijo: _____ Móvil: _____
Mail: _____

*Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario, quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Secretaría General de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, con la finalidad de gestionar las solicitudes de admisión en los centros. Las cesiones que se produzcan son las autorizadas en la legislación aplicable. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, con dirección en c/ Bulevar del Río Alberche SN, 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos, puede dirigirse a las oficinas de Información y registro o al correo electrónico: protecciondatos@jccm.es



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Formación Profesional

DATOS DE LA SOLICITUD

Titulación con la que accede (marcar con una X lo que proceda):

Obtenida en CLM: Sí ☐ No ☐

☐ BACHILLERATO ☐ CF GRADO MEDIO ☐ CERTIFICADO PROFESIONAL NIVEL III

☐ PRUEBA DE ACCESO A CFGS ☐ OTROS: _____

NOTA MEDIA: _____

SOLICITA LA ADMISIÓN POR ORDEN DE PRIORIDAD EN LOS SIGUIENTES CICLOS

(Solo se consignarán peticiones de ciclos ofertados en el mismo centro educativo)

ORDEN	CENTRO	CICLO FORMATIVO	CURSO
1º			
2º			
3º			

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, DECLARA, que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente, la persona abajo firmante, DECLARA conocer que, en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, de ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal, por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Dirección General de Formación Profesional

AUTORIZACIONES:

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, esta Consejería va a proceder a verificar todos los datos, salvo que no se autorice expresamente dicha comprobación.

En caso de ☐ **no autorizar** la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente, además de los siguientes documentos:

☐ _____

☐ _____

☐ _____

En _____ a _____ de _____ de 2026

EL/LA SOLICITANTE

TUTOR / A (si es menor de edad)

Fdo. _____

Fdo. _____