

SOLICITUD

CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO O SUPERIOR

RESERVA DE PUESTO ESCOLAR

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... ) **CURSO:** .....

NOTA: Este documento deberá presentarse por duplicado.

<b>1    DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	DNI/PASAPORTE O EQUIVALENTE
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO			
MUNICIPIO/LOCALIDAD		PROVINCIA	C. POSTAL
TELÉFONO/S DE CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO		

<b>2    SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
La persona abajo firmante <b>SOLICITA</b> la reserva del puesto escolar en la adjudicación que se indica a continuación, en espera de obtener un puesto más favorable.	
<input type="checkbox"/> Ciclo de grado medio <input type="checkbox"/> Ciclo de grado superior	
<input type="checkbox"/> Primera adjudicación	
<input type="checkbox"/> Segunda adjudicación	
<input type="checkbox"/> Tercera adjudicación	
En el centro docente .....	
En ..... a ..... de ..... de .....	<div>EL/LA FUNCIONARIO/A</div> <div>(Sello del centro docente)</div>
EL/LA SOLICITANTE	
Fdo.: .....	

SR/A. DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO DOCENTE.

