

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.

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

2 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante SOLICITA la reserva del puesto escolar en la adjudicación que se indica a continuación, en espera de obtener un puesto más favorable.</p> <p> <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 </p> <p>En el centro docente</p> <p>En a de de EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.:</p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>EL/LA FUNCIONARIO/A</p> <p>(Sello del centro docente)</p> </div>

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

