

Habitación individual

Habitación doble



| | | |
|----------------------|-------------------------------------|---|
| Forma de pago | Pago único <input type="checkbox"/> | Pago fraccionado <input type="checkbox"/> |
|----------------------|-------------------------------------|---|

SOLICITUD DE INGRESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR

| Primer apellido | Segundo apellido | Nombre |
|-----------------|------------------|--------|
| | | |

| DNI | Fecha de nacimiento | Domicilio, calle y número |
|-----|---------------------|---------------------------|
| | | |

| Localidad | CP | Provincia | Teléfono/Padre/Madre/Tutor/a |
|-----------|----|-----------|------------------------------|
| | | | Fijo: Móvil: |

| Correo electrónico residente | Teléfono residente |
|------------------------------|--------------------|
| | |

| Ciclo Formativo que realizará en el curso 2023-2024 | Curso |
|---|-------|
| | |

| ¿Tiene concedida alguna beca? | Organismo que la concede | Cuantía |
|---|--------------------------|---------|
| Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | | |

Documentación a adjuntar a las solicitudes:

- Fotocopia del DNI.
- Dos fotografías actualizadas tamaño carnet.
- Notas del Bachillerato o Notas obtenidas en Ciclo Formativo de Grado Medio.
- Justificante de admisión emitido por la Consejería de Educación, Cultura y Deportes de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- Fotocopia de la matrícula o reserva de plaza en el instituto correspondiente.
- Certificado de empadronamiento con al menos un año de antigüedad.
- Copia de la Declaración de la Renta de cada uno de los miembros de la unidad familiar que hubiera generado renta en el ejercicio 2022.
- Certificado de pensión, prestación o subsidio que perciba cada uno de los componentes de la unidad familiar, expedido por el organismo competente.
- La discapacidad igual o superior al 33 % se acreditará con certificación oficial.
- Orden de domiciliación para aquellos que opten por el pago fraccionado una vez concedida la plaza.

Muestro mi aceptación y conformidad con lo establecido en las Bases de esta convocatoria.

En....., a.....de.....2023

Firmado.....

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO