

FECHA Y SELLO REGISTRO:

**ADMISIÓN A CICLOS FORMATIVOS SOLICITUD DE  
PLAZAS VACANTES**

**DATOS PERSONALES**

DON/<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

CON DNI \_\_\_\_\_ Y TELÉFONO \_\_\_\_\_

EXPONE QUE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Y SOLICITA PARTICIPAR EN LA ADJUDICACIÓN DE PLAZAS VACANTES EN EL  
PERIODO EXTRAORDINARIO EN EL CICLO DE:

\_\_\_\_\_

EN PALENCIA A \_\_\_\_\_ DE SEPTIEMBRE DE 2022

FIRMA:

SRA. DIRECTORA DEL CIFP. CAMINO DE LA MIRANDA DE PALENCIA