



Comunidad de Madrid

Don/Doña _____
(Nombre y Apellidos)

Domiciliado/a en: _____
(Se consignará el domicilio completo)

C.P. _____ Localidad: _____

Teléfono _____ DNI/NIE _____

EXPONE: Haber participado en el proceso de admisión a Ciclos Formativos de Grado Medio, en la Dirección de Área Territorial de Madrid-Sur, solicitando como primera opción el Ciclo Formativo: _____, y

No estar de acuerdo con la puntuación obtenida que ha sido: _____.

Haber sido excluido del proceso.

No haber sido incluido en la vía de acceso que corresponde.

Otros: _____

SOLICITA:

PARA LO CUAL APORTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Fotocopia de DNI (o similar) y de la instancia presentada.

Fotocopia de la documentación presentada.

Otra: _____

En, _____, a ____ de _____ de 2023

Fdo.: _____

SR./SRA. DIRECTOR/DIRECTORA/TITULAR DEL CENTRO _____