



**I.E.S. "SIETE COLINAS"**  
Avda. de África s/n – 51001 Ceuta  
Tfno: 956511734 – Fax: 956 512660  
e-mail: ies.7colinas@centros.ceuta-mec.org



**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS CURSO ESCOLAR 2018/2019  
(DEL 17 DE MAYO AL 19 JUNIO DE 2018).**

Apellidos y Nombre del alumno/a	
---------------------------------	--

Localidad y Fecha de Nacimiento		D.N.I.	
---------------------------------	--	--------	--

Domicilio		C.P.		Teléfono	
-----------	--	------	--	----------	--

**DATOS FAMILIARES (Alumnos/as menores de edad)**

Apellidos y Nombre del Padre	
------------------------------	--

Apellidos y Nombre de la Madre	
--------------------------------	--

**SOLICITA:**

Se admita al alumno/a citado/a para el curso escolar 2018/2019 como alumno/a del I.E.S. Siete Colinas en el Ciclo Formativo: (marcar con una "x")

		1º	2º
<input type="checkbox"/>	CFGM Instalaciones Frigoríficas y de Climatización.		
<input type="checkbox"/>	CFGS Proyectos de Edificación.		
<input type="checkbox"/>	CFGM Asistencia al Producto Gráfico e Interactivo.		

El/La Firmante declara bajo su responsabilidad que los datos de esta solicitud se ajustan a la realidad.

En Ceuta, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

Fdo.: \_\_\_\_\_