

**SOLICITUD PARTICIPACIÓN 2º ACTO ADJUDICACIÓN PLAZAS
VACANTES CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR**

Datos del solicitante

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Nº teléfono contacto:

E-mail contacto:

EXPONE

SOLICITA

Firma:

Fecha y hora de entrega (*rellenado por secretaria del centro*)