SOLICITUD DE RESERVA DE PLAZA

CURSO: 2024/2025

ENSEÑANZA NO CONCERTADA

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAÍS

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DATOS FAMILIARES

MADRE O TUTOR/A 1 ☐ AUTORIZO AL CENTRO PARA QUE ME NOTIFIQUEN LAS FALTAS DE ASISTENCIA

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO (SOLO EN CASO DE SER DISTINTO)	C.P	LOCALIDAD	PROVINCIA

PADRE O TUTOR/A 1 ☐ AUTORIZO AL CENTRO PARA QUE ME NOTIFIQUEN LAS FALTAS DE ASISTENCIA

1º APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE	DOC. IDENTIDAD

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO (SOLO EN CASO DE SER DISTINTO)	C.P	LOCALIDAD	PROVINCIA

ENSEÑANZA QUE SOLICITA

DATOS ESCOLARES (por los que accede o puede acceder al finalizarlos)

ESTUDIOS DE ACCESO	CENTRO DE PROCEDENCIA	POBLACIÓN

DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

☐ certificación académica con nota media
☐ Justificante de pago de la reserva

PAGO DE RESERVA DE PLAZA: 100,00 €

☐ En efectivo
☐ Por tarjeta de crédito/débito
☐ Por transferencia/ingreso en cuenta

Para la transferencia/ingreso en cuenta: en la entidad bancaria CaixaBank, indicando como beneficiario: EFA MOLINO DE VIENTO; en el número de cuenta IBAN: ES9821008123211300221275. Debe de aparecer como ordenante/autor del ingreso nombre y apellidos de alumn@ interesad@ e indicando en el concepto: reserva CFGS nombre del Ciclo.

CLÁUSULA:

El pago de la reserva de plaza, sólo se devolverá si el Centro Educativo NO le adjudica la plaza solicitada.

LA PERSONA INTERESADA, ABAJO FIRMANTE, O EN CASO DE MENORES, LOS PADRES O TUTORES, SOLICITAN RESERVA DE PLAZA EN EL CENTRO

En Campo de Criptana, a de de 2024

FIRMA, ALUMN@ MAYOR DE EDAD | FIRMA, MADRE/TUTOR 1 | FIRMA, PADRE/TUTOR 2