



C/. Libertador Joaquín José da
Silva Xavier, nº 1
14013 Córdoba
957 20 00 00
info@ramonycajal.net
www.ramonycajal.net

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN EN
CICLOS FORMATIVOS DE
GRADO SUPERIOR NO CONCERTADOS**

Nº DE SOLICITUD

FECHA DE REGISTRO

SELLO DEL CENTRO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Solicitud de admisión debidamente diligenciada.
2. Resguardo o duplicado (no fotocopia) de haber abonado la cantidad indicada por la Administración de este Centro en concepto de reserva de plaza.
3. Documento de aceptación de precios.

2.022/2.023

ALUMNADO QUE PROMOCIONA

APELLIDOS DEL/LA SOLICITANTE							
NOMBRE DEL/LA SOLICITANTE							
CON DNI Nº		NACIDO/A EL DÍA		MES		AÑO	
DOMICILIADO/A EN CALLE							
NÚMERO		LOCALIDAD				PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL		TELÉFONO 1			TELÉFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO							
EXPONE: QUE DURANTE EL AÑO ACADÉMICO 2.021/2.022 HA SEGUIDO LOS ESTUDIOS DEL							
CURSO		DEL NIVEL O MODALIDAD					
EN EL CES "RAMÓN Y CAJAL" DE CÓRDOBA							
SOLICITA : SER ADMITIDO/A PARA EL AÑO ACADÉMICO 2.022/2.023 EN LA ESPECIALIDAD Y CURSO:							
(INDICAR CURSO 1º O 2º EN LA ESPECIALIDAD SOLICITADA)							
IMAGEN PARA EL DIAGNÓSTICO Y MEDICINA NUCLEAR		<input type="checkbox"/>	PRÓTESIS DENTALES			<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIAS		<input type="checkbox"/>	INTEGRACIÓN SOCIAL			<input type="checkbox"/>	
Firma del/la padre, madre, tutor/a o en su caso del/la alumno/a		REQUERIMIENTO DE DOCUMENTACIÓN					
Fdo:		Al revisar la documentación correspondiente a su solicitud de preinscripción se ha observado la falta o no validez de los siguientes documentos:					
Fecha		<input type="checkbox"/> Resguardo o duplicado de haber abonado la cantidad indicada por la Administración de este Centro en concepto de reserva de plaza. <input type="checkbox"/> Otros:					
		El plazo para la entrega de dicha documentación será hasta el día					
		En el caso de no entregar la documentación requerida en el plazo indicado, perderá el número asignado en la solicitud de preinscripción.					