

ANEXO II  
Solicitud de admisión en el Proyecto a desarrollar en el curso 2018/2019

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre		1º Apellido		2º Apellido	
DNI/NIE		Fecha Nacimiento	__/__/__	Nacionalidad	
Domicilio				Código Postal	
Localidad			Provincia		
Teléfono		Email:			Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>
DATOS DEL CICLO FORMATIVO SOLICITADO					
Centro docente					
Localidad			Provincia		
Ciclo formativo					

**EXPONE:**

1º. Que conoce las características del proyecto del ciclo formativo arriba indicado, desarrollado en colaboración con una o varias empresas.

2º. Que está dispuesto a participar en el proceso de selección que desarrolle el centro docente en colaboración con las empresas participantes en el proyecto, aceptando tanto sus procedimientos como sus resultados.

3º. Que en caso de ser seleccionado para participar en el proyecto se compromete a cumplir con las obligaciones derivadas del mismo, en lo relativo al cumplimiento de horarios, calendario laboral y normas internas de la empresa, así como en lo establecido para su programa formativo, aprovechando al máximo la oportunidad de formación que se le ofrece.

**SOLICITA:**

Ser admitido en el proyecto, a desarrollar en el curso 2018/2019, en relación al ciclo formativo arriba indicado.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

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

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

*Curriculum vitae* en formato *EUROPASS*

**SR./SRA. DIRECTOR/A DEL** \_\_\_\_\_