



Anexo 2

**PROGRAMAS DE CUALIFICACIÓN PROFESIONAL INICIAL**

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LOS MÓDULOS VOLUNTARIOS**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos	Nombre	DNI-NIE-Pasaporte	Fecha de nacimiento
Domicilio:	Código postal y Municipio	Provincia	Teléfono
Centro en el que realizó los módulos obligatorios			
Denominación ..... Código ..... Localidad .....			

**EXPONE:** *(márquese lo que proceda)*

- Que ha superado todos los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial de acuerdo con lo previsto en la Orden 1797/2008, de 7 de abril, de la Consejería de Educación, por la que se regulan la ordenación académica y la organización de los Programas que se impartan en centros educativos de la Comunidad de Madrid.
- Que ha adquirido el compromiso de cursar los módulos voluntarios por haber accedido a los módulos obligatorios con 15 años de edad.

**SOLICITA:**

Le sea admitida esta solicitud para cursar los Módulos Voluntarios, por orden de preferencia , en los siguientes centros:

**NOMBRE**

**CÓDIGO**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

En ..... a ..... de ..... de 20.....

El padre, la madre o el representante legal,

El alumno,

Fdo.: .....

Fdo.: .....

**SR. DIRECTOR** .....