

## ADMISIÓN FUERA DE PLAZO

Dº/Dª \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_

Autorizo a \_\_\_\_\_, con D.N.I.: \_\_\_\_\_

a solicitar una plaza, en mi nombre, de mi hijo/a o representado, en las enseñanzas de Formación Profesional, que se celebrará en el acto público de fuera de plazo para la adjudicación de una plaza en un centro docente público o privado concertado sostenido con fondos públicos en función de las vacantes existentes para el curso 2024-2025.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo: \_\_\_\_\_