

**ADMISIÓN EN CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR
LISTADO DE SOLICITUDES EXCLUIDAS**

PROVINCIA: **LEON**
LOCALIDAD: **LEÓN**
CENTRO: **24006128 GINER DE LOS RÍOS**

| Nº Solicitud | Alumno/a | Prior. | Estudio | Grado | Curso | Turno | Centro | Localidad |
|---|--|-----------------------|--|-------|-------|-------|-------------------|-----------|
| 13247 | BALBUENA ROBLES, SARAI | | 1 Cuidados Auxiliares de Enfermería | M | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 32 E | Requisitos Académicos | Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi | | | | | |
| 643440 | CARPINTERO PRIETO, INES | | 1 Cuidados Auxiliares de Enfermería | M | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 32 E | Requisitos Académicos | Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi | | | | | |
| 81951 | COSTA ALMEIDA SANTOS, VANESSA CRISTINA | | 1 LFP - Laboratorio Clínico y Bioméd | S | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| | | | 2 LFP - Imagen para el Diagnóstico y | S | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 11 E | Requisitos Personales | Aportar NIF/NIE del Alumno. | | | | | |
| 499208 | GARCIA LOPEZ, JOAN FELIPE | | 1 LFP - Carrocería | M | 1 | D | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| | | | 2 LFP - Instalaciones de Telecomunic | M | 1 | D | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 11 E | Requisitos Personales | Aportar NIF/NIE del Alumno. | | | | | |
| 18946 | POLANCO FIGUEROA, MARIA MERCEDES | | 1 Cuidados Auxiliares de Enfermería | M | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| | | | 2 LFP - Laboratorio Clínico y Bioméd | S | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 32 E | Requisitos Académicos | Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi | | | | | |
| | 11 E | Requisitos Personales | Aportar NIF/NIE del Alumno. | | | | | |
| 923231 | ZARAUZA MARTINEZ, SORAYA | | 1 Cuidados Auxiliares de Enfermería | M | 1 | V | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| | | | 2 LFP - Farmacia y Parafarmacia | M | 1 | D | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| | | | 3 LFP - Emergencias Sanitarias | M | 1 | D | GINER DE LOS RÍOS | LEÓN |
| <u>Avisos / Errores de la Solicitud</u> | | | | | | | | |
| | 32 E | Requisitos Académicos | Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi | | | | | |