

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

PROVINCIA: **SALAMANCA**
LOCALIDAD: **SALAMANCA**
CENTRO: **37005782 SANTÍSIMA TRINIDAD**

Nº Solicitud	Alumno/a	Prior.	Estudio	Grado	Curso	Turno	Centro	Localidad
40853	TORRES PEREZ, ANA		1 Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	D	SANTÍSIMA TRINIDAD	SALAMANCA
			2 Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	D	MARTÍNEZ URIBARRI	SALAMANCA
			3 Cuidados Auxiliares de Enfermería	M	1	V	MARTÍNEZ URIBARRI	SALAMANCA
			4 LFP - Farmacia y Parafarmacia	M	1	D	MARTÍNEZ URIBARRI	SALAMANCA
			5 LFP - Farmacia y Parafarmacia	M	1	V	MARTÍNEZ URIBARRI	SALAMANCA
			6 LFP - Farmacia y Parafarmacia	M	1	D	INSTITUTO DE ENSEÑANZAS AP	SALAMANCA
			7 LFP - Farmacia y Parafarmacia	M	1	V	INSTITUTO DE ENSEÑANZAS AP	SALAMANCA

Avisos / Errores de la Solicitud

11	E	Requisitos Personales	Aportar NIF/NIE del Alumno.
32	E	Requisitos Académicos	Falta el documento Titulación o Certificación académica con la que participa en Admi