



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I I UNIVERSITAT
B DIRECCIÓ GENERAL
/ FORMACIÓ
PROFESSIONAL
I FORMACIÓ
PROFESSORAT

DECLARACIÓ RESPONSABLE
Prova d'accés als cicles formatius de grau mitjà
de formació professional

(Nom i llinatges) _____,
amb el document d'identificació núm. _____, inscrit/inscrite a la
prova d'accés als cicles formatius de grau mitjà,

DECLAR

- Que no reunes cap dels requisits que permeten l'accés directe als cicles formatius de grau mitjà de formació professional, o vull presentar-me amb la finalitat de millorar-ne la qualificació perquè ja he superat amb anterioritat la prova d'accés a cicles formatius de grau mitjà o tinc l'exempció de fer totes les parts de la prova.
- Que en cas de reunir-los en el moment de fer la prova, no hi concorreré.
- Que en cas de reunir-los en el moment de formalitzar la matrícula al cicle, no sol·licitaré una de les places reservades per a l'accés mitjançant prova, sinó que sol·licitaré una de les places que corresponen al torn d'accés amb els requisits que tingui.

_____, ____ de _____ de 2018

(rúbrica)

SR. PRESIDENT /SRA. PRESIDENTA DE LA COMISSIÓ AVALUADORA DEL CENTRE

_____ (nom del centre)