



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ, UNIVERSITAT
I I RECERCA
B DIRECCIÓ GENERAL
/ FORMACIÓ PROFESSIONAL
I ENSENYAMENTS
ARTÍSTICS SUPERIORS

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Prova d'accés als cicles formatius de grau superior de formació professional

(Nom i llinatges) _____,

amb el document d'identificació núm. _____, inscrit/inscrite a la prova d'accés a cicles formatius de grau superior,

DECLAR

- Que no reunes cap dels requisits que permeten l'accés directe al cicle de grau superior o als cicles de grau superior de la família professional o als cicles de grau superior de l'opció de _____ (nom del cicle o de la família professional o de l'opció de cicles), 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 superior o tinc l'exempció de fer totes les parts de la prova.
- Que en cas de reunir qualque requisit que permeti l'accés directe al cicle o cicles esmentats en el moment de fer la prova, no hi concorreré.
- Que en cas de reunir qualque requisit que permeti l'accés directe al cicle o cicles esmentats, 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 tenguí.
- Que no sol·licit l'exempció de totes les parts o matèries de la prova en la present convocatòria i que tenc coneixement que en cas de sol·licitar-les, aquest fet, serà motiu d'exclusió i, si s'escau, d'anul·lació de la matrícula de la prova d'accés.

_____, _____ de _____ de 20__

(rúbrica)

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

_____ (nom del centre)