DECLARACIÓN RESPONSABLE

Prueba de acceso a los ciclos formativos de grado medio de Formación Profesional

(Nombre y apellidos)_____,
con documento de identificación nº _____, inscrito/inscrita a la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado medio,

DECLARO QUE

- No reúno ninguno de los requisitos que permiten el acceso directo a los ciclos formativos de grado medio de formación profesional.
- En caso de reunirlos en el momento de realizar la prueba, no concurriré a ella.
- En caso de reunirlos en el momento de formalizar la matrícula en el ciclo, no solicitaré una de las plazas reservadas para el acceso mediante prueba, sino que solicitaré una de las plazas que corresponden al turno de acceso con los requisitos que tenga.

_____, ____ de _____de 2015

Firma

SR. PRESIDENTE/SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL CENTRO

_____

(nombre del centro)