

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional

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

DECLARO QUE

- No reúno ninguno de los requisitos que permite el acceso directo al ciclo de grado superior o a los ciclos de grado superior de la familia profesional o a los ciclos de grado superior de la opción de _____
(nombre del ciclo o de la familia profesional o de la opción de ciclos)
- 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)