



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
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/inscrita a la prova
d'accés als cicles formatius de grau mitjà,

DECLAR QUE

- No reuneixo 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.
- En cas de reunir-los en el moment de fer la prova, no hi concorreré.
- 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 2017

Signatura

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

(nom del centre)