



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

## DECLARACIÓ RESPONSABLE

### Proves d'accés a cicles formatius de grau superior de Formació Professional

(Nom i llinatges) \_\_\_\_\_,  
amb el document d'identificació núm. \_\_\_\_\_, inscrit/inscrita a la prova  
d'accés a cicles formatius de grau superior,

#### DECLARQUE

- 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 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 tenguí.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Signatura

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

\_\_\_\_\_  
(nom del centre)