



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I 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,

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 mitjà o tinc l'exempció de fer totes les parts de la prova.
- Que en cas de reunir-los en el moment de fer la prova, no hi concorreré.
- Que 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 2018

(rúbrica)

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

(nom del centre)