



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

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Pruebas 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 permiten 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), o quiero presentarme con la finalidad de mejorar la calificación porque ya he superado con anterioridad la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior o tengo la exención de hacer todas las partes de la prueba.
- Que en caso de reunirlos en el momento de hacer la prueba, no concurriré.
- Que en caso de reunirlos en el momento de formalizar la matrícula al 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 posea.

_____, ____ de _____ de 2018

(firma)

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

_____ (nombre del centro)