



G CONSELLERIA  
O EDUCACIÓ  
I 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 reunes 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.
- 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 tingui.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

(rúbrica)

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

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