



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 cap dels requisits que permeten l'accés directe als cicles en el moment de fer la prova, no hi concorreré.
- Que en cas de reunir cap dels requisits que permeten l'accés directe als cicles 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.
- Que no sol·licit l'exempció de totes les parts o matèries de la prova en la present convocatòria i que tenc coneixement que en cas de sol·licitar-les, aquest fet, serà motiu d'exclusió i, si s'escau, d'anul·lació de la matrícula de la prova d'accés.

_____, ____ de _____ de 2019

(rúbrica)

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

_____ (nom del centre)