

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

1 DATOS DEL SOLICITANTE					
Apellidos:			Nombre:		
D.N.I. o Pasaporte:		Fecha de nacimiento: / /		Teléfono:	
Calle / plaza / avenida:			Nº:	Portal:	Planta:
Localidad:			Provincia:		
Puerta:					

2 SOLICITUD DE EXENCIONES
<input type="checkbox"/> Exención total de realización de la prueba. <input type="checkbox"/> Exención parcial de realizar alguna de las partes.

3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Certificación de haber superado la prueba de acceso a la Universidad para mayores de veinticinco años. <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado la prueba de acceso a los ciclos formativos de grado superior. <input type="checkbox"/> Certificación de tener superados los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad. <input type="checkbox"/> Certificación de haber cursado con aprovechamiento un P.G.S. <input type="checkbox"/> Experiencia laboral de al menos un año o periodo equivalente a un año de jornada completa. Deberá presentarse Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social o de la mutualidad laboral en el caso de trabajadores por cuenta ajena. En el caso de trabajadores por cuenta propia certificado del periodo de cotización en el Régimen especial de trabajadores autónomos o certificado de la inscripción en el censo de Obligados Tributarios. <input type="checkbox"/> Certificación de tener superados módulos voluntarios de un Programa de Cualificación Profesional Inicial, o ámbitos del nivel II de la Educación Secundaria Obligatoria para Personas Adultas.. <input type="checkbox"/> Certificación de tener superada alguna de las partes en otra convocatoria de prueba de acceso. <input type="checkbox"/> Certificación de tener superado el curso de preparación de la prueba de acceso, a los efectos de ponderación de la calificación obtenida en la prueba de acceso.

El/la abajo firmante, DECLARA que no reúne los requisitos académicos de acceso a los ciclos formativos de grado medio y SOLICITA ser admitido/a en la prueba de acceso a los mismos en el centro _____, Localidad _____ Provincia _____.

En _____ a _____ de _____ de 2.0 ____

Fdo.: _____

Sr/Sra. Director/Directora del Instituto de Educación Secundaria _____

