

## ANEXO I

## Convocatoria 2017

*Solicitud de inscripción en las pruebas de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior de formación profesional del sistema educativo*

Datos personales del solicitante:

Apellidos:	Nombre:	DNI <sup>(1)</sup>	Fecha de nacimiento:
Domicilio:	Cód. Postal y Localidad:	Provincia:	Teléfono:
Ciudad de Examen:		e-mail:	
		Móvil:	

**EXPONE: Que cumple el requisito para la inscripción de acceso a ciclos formativos <sup>(2)</sup>:**

<b>Grado medio:</b> <input type="checkbox"/> Tener cumplidos 17 años en el año 2017	
<b>Grado superior:</b> <input type="checkbox"/> Tener cumplidos 19 años en el año 2017	
<b>Adjunta la siguiente documentación acreditativa (original o fotocopia compulsada):</b> <input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Extranjero, Permiso de Residencia (temporal o definitivo), Visado de Estudios (Régimen Especial de Estudiantes Extranjeros), Pasaporte o consentimiento para que los datos de identidad del solicitante puedan ser consultados por el Sistema de Verificación de Datos de Identidad según establece el Real Decreto 522/2006 de 28 de abril (BOE del 9 de mayo.) <sup>(2)</sup> <input type="checkbox"/> Declaración responsable de no reunir los requisitos de acceso directo para el Ciclo Formativo que desea cursar. <input type="checkbox"/> Certificación Académica del Programa de Cualificación Profesional Inicial ..... de la Familia Profesional de ..... cursado o certificado de estar cursándolo. <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado una prueba de acceso a Ciclos Formativos de grado superior por una opción distinta a la solicitada. <input type="checkbox"/> Otra documentación aportada .....	
<b>SOLICITA:</b>	
Ser inscrito en las: <input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a los Ciclos formativos de grado medio. <input type="checkbox"/> Pruebas de acceso a los Ciclos formativos de grado superior.  Opción de la parte específica <sup>(3)</sup> <input type="text"/>	(A cumplimentar por la Administración)  Cumple los requisitos para la inscripción:  SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<b>Para las pruebas de acceso a Ciclos formativos de grado medio, exención:</b> <input type="checkbox"/> Ámbito de Comunicación. <input type="checkbox"/> Ámbito Social. <input type="checkbox"/> Ámbito Científico-tecnológico.  <b>Para las pruebas de acceso a Ciclos formativos de grado superior, exención:</b> <input type="checkbox"/> Parte común. <input type="checkbox"/> Parte específica.	Valoración de la exención por la comisión:
(1) DNI, Tarjeta de Extranjero, Permiso de Residencia, Visado de Estudios o Pasaporte. (2) Marcar con una <b>X</b> la opción correspondiente. (3) Especificar obligatoriamente la <b>opción elegida</b> (A, B o C) de acuerdo con el Anexo II	

En....., a.....de 2017 **Firma del/ de la solicitante:**

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO.....

## ANEXO IV

### Declaración responsable de no poseer los requisitos de acceso a ciclos formativos de grado medio y superior de formación profesional del sistema educativo

Convocatoria 2017

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	
<b>Tipo de documento(*)</b> <input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad <input type="checkbox"/> Tarjeta de Extranjero <input type="checkbox"/> Permiso de Residencia <input type="checkbox"/> Visado de Estudios <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Consentimiento para la verificación de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de identidad (R.D. 522/2006, de 28 de abril)	<b>Número de documento:</b> <input type="text"/>
<b>Inscrito en las pruebas de acceso para (*)</b> <input type="checkbox"/> Ciclos Formativos de grado medio <input type="checkbox"/> Ciclos Formativos de grado superior	
<b>Declaro que :</b> — No reúno ninguno de los requisitos académicos que posibilitan el acceso directo al Ciclo Formativo: (indicar el nombre del Ciclo Formativo) <input type="text"/> — No reúno los requisitos para la exención total de la prueba a la que concuro. — En caso de reunir los citados requisitos el día de realización de la prueba, no concurriré a ella.  En ..... a ..... de 2017  Fdo.: .....	

(\*) Marcar con una X la opción correspondiente.

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO .....