

ANEXO I

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PRUEBA DE ACCESO A TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA,
PRUEBA DE MADUREZ PARA TÉCNICO DEPORTIVO Y TÉCNICO DEPORTIVO SUPERIOR,
PRUEBA DE MADUREZ Y/O PRUEBA DE ACCESO ESPECÍFICA PARA TÉCNICO Y TÉCNICO SUPERIOR
DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

Datos del solicitante:

D.N.I.	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre		
Fecha de nacimiento	Teléfono	

EXPONE:

- Que desea cursar un Ciclo Formativo.
- Que no posee los requisitos académicos que dan acceso directo al mismo.
- Que reúne los requisitos que, según la normativa vigente, son necesarios para concurrir a la prueba de acceso.

SOLICITA:

- Ser inscrito en la prueba de acceso o prueba de madurez al Ciclo Formativo _____ de Grado ☐ Medio ☐ Superior

- Presentarse a la prueba en la isla de _____.
- Sólo para Ciclos Formativos de Grado Superior de Formación Profesional Específica o Artes Plásticas y Diseño: optando por la materia, _____ de las relacionadas, para la parte específica de la prueba, en el apartado noveno 2.B) de la presente convocatoria.
- En su caso, quedar exento _____ (total o parcialmente) de la prueba al Ciclo Formativo por reunir las condiciones que para ello se establecen en el apartado undécimo de la presente convocatoria.

Se adjunta la siguiente documentación:

-
-
-

En _____ a _____ de _____ de 2005.

Firma del solicitante

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO _____

ANEXO II

**RESOLUCIÓN DE EXENCIÓN
DE LA PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS**

D./Dña. _____,
Director/a del _____

Vista la solicitud de exención _____ de la prueba de acceso al Ciclo
Formativo _____
_____ de Grado _____, presentada por
D./Dña. _____

Visto el informe presentado por el Departamento Didáctico de _____
_____.

Y en virtud de las competencias y atribuciones conferidas por la Orden de 8 de marzo de 1999.

RESUELVO:

[] - Declarar EXENTO TOTAL de la prueba de acceso al Ciclo Formativo _____
_____ de Grado _____ a
D./Dña. _____.

[] - Declarar EXENTO de la parte _____ de la prueba
de acceso al Ciclo Formativo _____
_____ de Grado Superior a D./Dña. _____.

[] - Declarar NO EXENTO _____ de la prueba de
acceso al Ciclo Formativo _____
_____ de Grado _____ a
D./Dña. _____
por _____

Contra la presente Resolución, que no agota la vía administrativa, cabe interponer recurso de alzada, en
el plazo de un mes, ante el Director Territorial de Educación correspondiente.

En _____, a _____ de _____ de _____.

EL/LA DIRECTOR/A

Fdo.: _____

ANEXO III

**PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
DE GRADO MEDIO**

ACTA DE EVALUACIÓN DE FECHA _____

Centro _____
Localidad _____
Provincia _____

Nº DE ORDEN	DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	CALIFICACIÓN (APTO/NO APTO)

En _____ a _____ de _____ de 2005

Vocales: El Presidente de la Comisión Evaluadora

**PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL
DE GRADO SUPERIOR**

ACTA DE EVALUACIÓN DE FECHA _____

Centro _____
Localidad _____
Provincia _____

Nº DE ORDEN	DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	CALIFICACIÓN (De 1 a 10, hasta con un decimal)	CICLO FORMATIVO

En _____ a _____ de _____ de 2005

Vocales: El Presidente de la Comisión Evaluadora