

## ANEXO II

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA PRUEBA DE ACCESO A LOS CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR 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:		

2 OPCIÓN POR LA QUE DESEA PRESENTARSE A LA PRUEBA DE ACCESO		
<input type="checkbox"/> OPCIÓN A.	<input type="checkbox"/> OPCIÓN B.	<input type="checkbox"/> OPCIÓN C.

3 SOLICITUD DE EXENCIONES
<input type="checkbox"/> Exención total de la prueba. <input type="checkbox"/> Exención de la parte común. <input type="checkbox"/> Exención de la parte específica. <input type="checkbox"/> Exención de ejercicios por tener aprobadas materias del bachillerato.

4 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Certificación de tener superada la prueba de acceso a la Universidad para mayores de veinticinco años. <input type="checkbox"/> Titulación correspondiente a un ciclo formativo de grado medio perteneciente a una familia profesional de la opción por la que se presenta. <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de estar en posesión de un Certificado de Profesionalidad de alguna de las familias profesionales incluidas en la opción por la que se presenta, de un nivel competencial dos o superior. <input type="checkbox"/> Experiencia laboral de al menos el equivalente a un año de jornada completa en el campo profesional correspondiente a alguna de las familias de la opción por la que se presentan. 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 superada alguna o todas las partes en otra convocatoria de prueba de acceso. <input type="checkbox"/> Certificación académica de materias aprobadas de bachillerato. <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 superior 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 \_\_\_\_\_

