

**ANEXO I
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS
DE GRADO MEDIO Y SUPERIOR**

Apellidos:	Nombre:	DNI:	Fecha nacimiento:
Domicilio: calle/Pl./Avda-nº:	C. P. y Localidad:	Provincia:	Teléfono:
<p>EXPONE: Que cumple el requisito para la inscripción en la prueba de acceso a ciclos formativos (marcar con una X la opción correspondiente):</p> <p>GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> Tener como mínimo 17 años cumplidos en el año 2008.</p> <p>GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> Tener 19 años cumplidos en el año 2008. <input type="checkbox"/> Tener 18 años cumplidos en el año 2008 y estar en posesión del título de Técnico en o en condiciones de obtenerlo antes de la realización de la prueba. <input type="checkbox"/> Que está realizando el curso preparatorio de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior.</p>			
<p>Adjunta la siguiente documentación acreditativa (original o fotocopia compulsada): <input type="checkbox"/> Documento nacional de identidad, pasaporte o, en el caso de personas extranjeras, documento equivalente que acredite su personalidad. <input type="checkbox"/> Certificado de haber superado un programa de garantía social. <input type="checkbox"/> Certificado de estar cursando un programa de garantía social. <input type="checkbox"/> Certificado acreditativo de estar cursando el último curso en un ciclo de grado medio de la misma familia profesional del ciclo al que se quiere acceder. <input type="checkbox"/> Título de Técnico o Libro de Calificaciones de Formación Profesional o Certificación académica. <input type="checkbox"/> Certificado de haber cursado el curso preparatorio con indicación de la nota alcanzada.</p>			
<p>SOLICITA: 1.- 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: OpciónMaterias elegidas:.....</p> <p>2. Exenciones: GRADO MEDIO <input type="checkbox"/> Exención de la parte sociocultural, para lo que se acompaña Certificación académica de haber superado la parte sociocultural de las pruebas de acceso a estos ciclos en 2007. <input type="checkbox"/> Exención de la parte científico-tecnológica, para lo que se acompaña: <input type="checkbox"/> Certificación académica de haber superado la parte específica de las pruebas de acceso a estos ciclos en 2007. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del certificado de profesionalidad. <input type="checkbox"/> Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral. En el caso de trabajadores por cuenta propia, la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, y una declaración del interesado de las actividades más representativas.</p> <p>GRADO SUPERIOR <input type="checkbox"/> Exención de la parte común de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior, para lo que acompaña certificación académica de haber superado la parte general de las pruebas de acceso a estos ciclos en 2006 o la parte común de las pruebas de acceso a estos ciclos en 2007 o certificado de haber aprobado la prueba de acceso a estos ciclos en años anteriores. <input type="checkbox"/> Exención de la parte específica de la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior, para lo que acompaña la siguiente documentación: <input type="checkbox"/> Certificación de la empresa donde haya adquirido la experiencia laboral. En el caso de trabajadores por cuenta propia, la certificación de alta en el censo de obligados tributarios, y una declaración del interesado de las actividades más representativas. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del Título de Técnico o Libro de Calificaciones de Formación Profesional. <input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del certificado de profesionalidad. <input type="checkbox"/> Certificado que acredite la condición de deportista de alto rendimiento. <input type="checkbox"/> Certificación académica de haber superado la parte específica de las pruebas de acceso a estos ciclos en 2007.</p>			<p>A cumplimentar por la Administración. Cumple: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Valoración de la exención por la comisión.</p>

En _____, a _____ de _____ de _____ Firma del solicitante:

SR/SRA. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO _____ PROVINCIA _____

Denominación del centro en el que presenta la solicitud de inscripción