



PROCEDIMENTO INSCRIPCIÓN Á PROBA PARA ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRAO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO ED312D	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS PERSOAIS DA PERSOA SOLICITANTE

APELIDOS	NOME	DNI	DATA DE NACEMENTO
ENDEREZO: RÚA/PRAZA/AVENIDA, Nº			
CÓDIGO POSTAL E LOCALIDADE	PROVINCIA	TELÉFONO	

EXPÓN:

Que cumpre o requisito que permite a realización da proba de acceso (ter cumpridos 20 anos ou cumprilos no ano de realización da proba, ou 18 anos, para aqueles que esten en posesión dun título de Técnico, da mesma familia profesional ou en aquelas que reglamentariamente se estableza).

XUNTA A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA (MEDIANTE FOTOCOPIA COMPULSADA):

- DNI OU PARTIDA DE NACEMENTO
 TÍTULO DE TÉCNICO EN _____

XUNTA A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN PARA A EXENCIÓN:

DA PARTE XERAL:

- CERTIFICADO DE ACCESO Á UNIVERSIDADE MEDIANTE AS PROBAS PARA MAIORES DE 25 ANOS NO QUE CONSTE A OPCIÓN EFECTUADA E A PUNTUACIÓN ACADADA.

DA PARTE ESPECÍFICA DA PROBA DE ACCESO:

- CERTIFICACIÓN DA EMPRESA NA QUE FAGA CONSTA-LA ACTIVIDADE LABORAL E O NÚMERO DE HORAS DEDICADAS Á MESMA. NO CASO DE PERSOAS TRABALLADORAS POR CONTA PROPIA PRESENTARÁN TAMÉN CERTIFICACIÓN DE ALTA NO IMPOSTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS E XUSTIFICANTES DE PAGAMENTO DE DITO IMPOSTO.
 CERTIFICACIÓN DA TESOURERÍA DA SEGURIDADE SOCIAL E/OU MUTUALIDADE LABORAL ONDE CONSTE A EMPRESA E A DURACIÓN DO CONTRATO.

SOLICITA ser admitido/a para a realización das probas de acceso ó ciclo formativo de grao superior de: _____

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Orde anual de convocatoria.</i>
SINATURA DO/DA SOLICITANTE _____, de _____ de 200__

(Para cubrir pola Administración)	NÚMERO DE EXPEDIENTE
RECIBIDO	DATA DE ENTRADA / /
REVISADO E CONFORME	DATA DE EFECTOS / /
	DATA DE SAÍDA / /

Sr/a. Director/a do _____

Nome do Centro no que presenta a solicitude _____