


ANNEX V / ANEXO V

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ RESPONSABLE DECLARACIÓN RESPONSABLE	
PROVES D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU MITJÀ I GRAU SUPERIOR PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
INSCRIT/A EN LES PROVES D'ACCÉS A CICLES FORMATIUS DE GRAU: INSCRITO/A EN LAS PRUEBAS DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO:		
<input type="checkbox"/> Mitjà Medio <input type="checkbox"/> Superior		
B DECLARACIÓ / DECLARACIÓN		MP030103
Declara responsablement que: Declara responsablemente que:		
- No reunit cap dels requisits acadèmics que permeten l'accés directe al cicle formatiu de grau: No reúne ninguno de los requisitos académicos que permiten el acceso directo al ciclo formativo de grado: <input type="checkbox"/> Mitjà Medio <input type="checkbox"/> Superior		
- En cas de reunir-los en el moment de realitzar la prova, no concorrerà a ella. En caso de reunirlos en el momento de realizar la prueba, no concurrirá a ella.		
- En cas de reunir-los en el moment de formalitzar la matrícula al cicle, renunciarà a l'accés per la quota corresponent a prova d'accés, en cas d'haver-la superat, per a optar a les places per les quotes d'accés directe que corresponga. En caso de reunirlos en el momento de formalizar la matrícula al ciclo, renunciará al acceso por el cupo correspondiente a prueba de acceso, en caso de haberla superado, para optar a las plazas por los cupos de acceso directo que corresponda.		
(***) Aquesta declaració no haurà de presentar-la la persona el requisit acadèmic de la qual siga el títol de Tècnic de Formació Professional i opte per presentar-se a la prova d'accés a cicles de grau superior únicament als efectes del procediment d'admissió. Esta declaración no deberá presentarla la persona cuyo requisito académico sea el título de Técnico de Formación Profesional y opte por presentarse a la prueba de acceso a ciclos de grado superior a los solos efectos del procedimiento de admisión.		
_____, _____ d _____ de _____		
Firma: _____		

(1/2) EXEMPLAR PER AL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE / EJEMPLAR PARA EL DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO

CHAP - IAC

 DIN - A4

Les dades personals que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).
 Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y posición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRE
DIRECTOR/A O TITULAR DEL CENTRO