



Región de Murcia
 Consejería de Educación y Cultura

Anexo III
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
Prueba de acceso a ciclos formativos de GRADO MEDIO

Datos personales del aspirante:

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:
		DNI NIE Pasaporte (Indique tipo)	Fecha de nacimiento: ___/___/___
Domicilio: calle/plaza/avenida, nº:	Código postal: 	Localidad:	Teléfono fijo:
		Provincia:	Teléfono móvil:

EXPONE: Que no posee los requisitos académicos que dan acceso a los ciclos formativos de la formación profesional del sistema educativo y cumple el requisito para presentarse a la **prueba de acceso a ciclos formativos de GRADO MEDIO** (señale con una cruz lo que corresponda)

Tener, como mínimo 17 años de edad, o cumplirlos en el año 2007.

Para ello, adjunta los siguientes documentos (Original o fotocopia debidamente compulsada): (señale con una cruz lo que corresponda)

- Documento Nacional de Identidad, NIE o Pasaporte. (Otros especifíquese:.....)
- Certificación académica de haber superado un Programa de Iniciación Profesional (según apartado Quinto 2. a).
- Certificación académica de estar cursando un Programa de Iniciación Profesional (según apartado Quinto 2. a)

1. SOLICITA: <input type="checkbox"/> Ser inscrito en la pruebas de acceso a ciclos formativos de GRADO MEDIO .	(A cumplimentar por la Administración)
	Cumple requisitos inscripción: SÍ NO
2. SOLICITA exención total de la prueba al tener superada totalmente la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años: Se adjunta: <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado totalmente la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años (Según apartado Séptimo 1 a)	Cumple requisitos de exención: SÍ NO
	VºBº Director.....Fecha

Firma del aspirante

En....., a..... de..... de 2007

SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:.....
 (Denominación del Instituto en el que se presenta la solicitud de inscripción)



Región de Murcia
Consejería de Educación y Cultura

Anexo IV

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
Prueba de acceso a ciclos formativos de GRADO SUPERIOR

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE/Pasaporte:	Nacionalidad:
		<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Pasaporte (Indique tipo)	Fecha de nacimiento: ___/___/___
Domicilio: calle/plaza/avenida, nº:	Código postal: 	Localidad:	Teléfono fijo:
		Provincia:	Teléfono móvil:

Datos personales del aspirante:

EXPONE: Que no posee los requisitos académicos que dan acceso a los ciclos formativos de la formación profesional del sistema educativo y cumple el requisito para presentarse a la **prueba de acceso a ciclos formativos de GRADO SUPERIOR** (señale con una cruz lo que corresponda)

- Tener, como mínimo 19 años de edad, o cumplirlos durante el año 2007.
- Tener 18 años de edad, o cumplirlos durante el año 2007, y poseer el título de Técnico (indíquese abajo).
- Tener 18 años de edad y estar en condiciones de obtener el título de Técnico (indíquese abajo).

Técnico en:	Familia profesional:
-------------	----------------------

Para ello, adjunta los siguientes documentos (Original o fotocopia debidamente compulsada): (señale con una cruz lo que corresponda)

- Documento Nacional de Identidad, NIE o Pasaporte. (Otros especifíquese:.....)
- Fotocopia del título de Técnico, o resguardo acreditativo de haberlo solicitado (según apartado Quinto 3. c)
- Certificación académica que acredite el ciclo formativo que se está cursando (según apartado Quinto 3. c)

1. SOLICITA: <input type="checkbox"/> Ser inscrito en la prueba de acceso a ciclos formativos GRADO SUPERIOR, en la Opción : _____ (ponga la opción que corresponda)	(A cumplimentar por la Administración)
	Cumple requisitos inscripción: SÍ NO
2. SOLICITA exención total de la prueba al tener superada totalmente la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años: Se adjunta: <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado totalmente la prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años (según apartado Séptimo 1. a)	Cumple requisito de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
	Cumple requisito de exención: SI NO VºBº Director.....Fecha
3. SOLICITA exención de la parte común: Se adjunta: <input type="checkbox"/> Certificación de haber superado con anterioridad una prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior (según apartado Séptimo 2 a)	Cumple requisitos de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
	Cumple requisitos de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
4. SOLICITA exención de la parte específica: Se adjunta: <input type="checkbox"/> Certificado de la/s empresa/s o certificación de alta en el censo de obligados tributarios (según apartado Séptimo 2.b). <input type="checkbox"/> Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social y/o de la mutualidad laboral o, en su caso, certificado del periodo de cotización en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (según apartado Séptimo 2.b) <input type="checkbox"/> Certificación de la relación vigente de deportistas de alto nivel en la que figura el aspirante solicitante (según apartado Séptimo 2. c)	Cumple requisitos de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
	Cumple requisito de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
5. SOLICITA exención de la materia de: <input type="checkbox"/> Electrotecnia <input type="checkbox"/> Química Se adjunta: <input type="checkbox"/> Acreditación de haber superado alguno de los módulos profesionales relacionados en el anexo X (según apartado Séptimo 2.d.).	Cumple requisito de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha
	Cumple requisito de exención: SÍ NO VºBº Director.....Fecha

Firma del aspirante

En, a..... de..... de 2007
 SR/A. DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA:.....
 (Denominación del Instituto en el que se presenta la solicitud de inscripción)