Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

DOCUMENTO 13

CERTIFICACIÓN DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL INICIAL

D./D.ª ……..…..,
Secretario/a del Centro ……..,
de …..……, provincia de ……

CERTIFICA:

Que D./D.ª …….....……, con DNI/NIE/Pasaporte nº ……ha superado la prueba de acceso a ciclos formativos de grado superior de Formación Profesional Inicial, Opción……, convocada por ORDEN EDU/…../20…., de……de……..(BOCyL de……), en el ámbito de gestión de la Comunidad de Castilla y León en el curso escolar 20..-20.. y realizada el …..de ……, con la calificación de ……puntos, lo que le faculta para cursar ciclos formativos de grado superior de formación profesional inicial de las siguientes familias profesionales, con las excepciones establecidas en dicha opción.

FAMILIAS PROFESIONALES	
LEY ORGÁNICA 1/1990 (LOGSE)	LEY ORGÁNICA 2/2006 (LOE)

En …….., a …… de …….. de ……

V.º B.º
EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: ……

Fdo.: ……..