



DOCUMENTO 12

**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 nºha 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 elde, con la calificación depuntos, lo que le faculta para cursar cualquier ciclo formativo de grado superior de formación profesional inicial de las siguientes familias profesionales.

| 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.: