ANEXO IX
CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE LAS COMPETENCIAS BÁSICAS

D./Dña.: _____, secretario/a del I.E.S./I.E.S.O. _____ de la localidad de _____ provincia de_____.

CERTIFICA:

Que D./Dña.: _____, con DNI _____, ha **SUPERADO** la prueba específica de acceso a ciclos formativos de **grado superior** de formación profesional para el año_____, con la calificación de _____, obteniendo el **nivel 4** del Marco de Referencia para la evaluación y acreditación de las Competencias Básicas.

En _____, a ____ de _____ de 202_

V° B° Sello del Centro EL/LA SECRETARIO/A

EL/LA DIRECTORA/A

Fdo.: _____ Fdo.: _____