



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

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 _____.

La superación de dicha prueba acredita la obtención del **Nivel 4** del Marco de Referencia para la
evaluación y acreditación de las Competencias Básicas y de la Competencias Clave que otorga
acceso preferente a los ciclos formativos de grado superior vinculados a la **Opción**
_____. Obtenido una calificación media de _____ a efectos de
acceso.

En _____, a ____ de _____ de 202_

Vº Bº
EL/LA DIRECTORA/A

Sello del Centro

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____