

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A CICLOS FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE LAS ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A LA FAMILIA PROFESIONAL DE _____

Centro: _____ Localidad: _____
 Dirección: _____ CP: _____ Provincia: Asturias

Convocatoria: _____

Fecha: _____

RESUMEN ESTADÍSTICO DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

| PRIMERA PARTE | | SEGUNDA PARTE | | | | CALIFICACIÓN FINAL PRUEBA | |
|----------------|---------|---------------------------|---------|--------------------------|---------|---------------------------|---------|
| Presentados/as | Superan | 1 ^{er} EJERCICIO | | 2 ^o EJERCICIO | | Inscritos/as | Superan |
| | | Presentados/as | Superan | Presentados/as | Superan | | |
| | | | | | | | |

Esta acta consta de ____ páginas. La relación nominal de aspirantes comienza por el/la aspirante D/Dña. _____ y termina por D/Dña. _____ Se ha salvado (sin/con) ____ enmiendas en los números:

RELACIÓN ALFABÉTICA DE ASPIRANTES/ RELACIÓN CODIFICADA CALIFICACIONES

| Nº | Apellidos y Nombre/ Código | DNI o NIE/ no aplica | PRIMERA PARTE (1) | SEGUNDA PARTE | | FINAL (2) |
|----|----------------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------|-----------|
| | | | | 1 ^{er} EJERCICIO (1) | 2 ^o EJERCICIO (1) | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| .. | | | | | | |
| . | | | | | | |

(1) Calificaciones numéricas de 0 a 10, sin decimales. Positiva: 5 y superiores. Negativa: 0, 1, 2, 3 y 4. El ejercicio se supera si se obtiene una calificación de 5 o superior.
 (2) Calificación final de la prueba = Media aritmética de los tres ejercicios, expresada de 0 a 10, con dos decimales. Positiva: 5 y superiores. Para la superación de la prueba será necesario obtener en cada uno de los ejercicios una calificación mínima de 5.

En _____ a _____ de _____ de 201__
 ___ Secretari_ de la Comisión evaluadora V.º B.º ___ President_ de la Comisión evaluadora

Firmas de los y las vocales de la Comisión evaluadora:

Fdo.: Fdo.:

ANEXO IV

**PRUEBA ESPECÍFICA DE ACCESO A CICLOS
FORMATIVOS DE GRADO SUPERIOR DE LAS
ENSEÑANZAS PROFESIONALES DE ARTES PLÁSTICAS Y
DISEÑO**

CERTIFICADO DE SUPERACIÓN

D____. Secretari____ de la
Escuela de Arte de Oviedo

CERTIFICA

Que D____.,
con DNI o NIE....., ha superado, con fecha/...../....., la prueba específica
de acceso a los ciclos formativos de grado superior de artes plásticas y diseño de la familia
profesional de.....y ha obtenido la
calificación final de.....

Para que así conste y ____ interesad__ pueda acreditarlo donde convenga, expido y firmo la
presente certificación con el V.º B.º ____ Director__, en Oviedo, a (día en letra)
..... de (mes en letra) de dos mil

(Sello del Centro)

V.º B.º ____ Director__

____ Secretari____ del centro

Fdo.:

Fdo.: