



ANEXO X
CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

Don/dona secretario/a do centro
Don/doña secretario/a del centro

CERTIFICO: que don/dona
CERTIFICO: que don/doña

con DNI n.º de expediente e con enderezo
con DNI n.º de expediente y con domicilio

provincia de curso coas cualificacións e nos centros seguintes os estudos de formación profesional correspondentes
provincia de cursó con las calificaciones y en los centros siguientes los estudios de formación profesional correspondientes

ao ciclo formativo / curso de especialización / programa formativo
al ciclo formativo / curso de especialización / programa formativo

aos que accedeu coa seguinte condición de acceso
a los que accedió con la siguiente condición de acceso

MÓDULOS PROFESIONAIS <i>Módulos profesionales</i>	ANO ACADÉMICO <i>Año académico</i>	CONVOCATORIA <i>Convocatoria</i>	DATA <i>Fecha</i>	RÉXIME <i>Régimen (*)</i>	CUALIFICACIÓN FINAL <i>Calificación final</i>	CENTRO EDUCATIVO <i>Centro educativo</i>
		1ª				
		2ª				
		3ª				
		4ª				
		5ª				
FCT		1ª				
FCT		2ª				
Acceso á formación en centros de traballo (FCT) <i>Acceso a la formación en centros de trabajo (FCT)</i>						
Cualificación final do ciclo formativo <i>Calificación final del ciclo formativo</i>						
Data de solicitude de expedición do título <i>Fecha de solicitud de expedición del título</i>						

(*) Réxime: ORD: Ordinario, AD: Adultos, PL: Proba libre
Régimen: ORD: Ordinario, AD: Adultos, PL: Prueba libre

E para que conste e teña efectos onde proceda, por instancia da persoa interesada, expido esta certificación, selada en o
Y para que conste y surta efectos donde proceda, a instancia de la persona interesada, extiendo esta certificación, sellada en

.....de.....de.....

Visto e prace O/a director/a
V.º B.º E/la directora/ora

O/a secretario/a
E/la secretario/a

Asdo.:
Fdo.:

Asdo.:
Fdo.:

SELO DO CENTRO
SELLO DEL CENTRO

CVE-DOG: 287fcec-02d5-41fd-ab83-5e447942f8e6