LOGO DEL CENTRO **CENTRO:**

ANEXO 3

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL

D/Dña. …… , Secretario/a deL Centro ……..,

Teléfono …… Correo electrónico …….

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a ……..……, con DNI / TIE / Pasaporte / Otros documentos[1] …….. matriculado en el curso académico ……. en el nivel/ciclo …….. de enseñanzas deportivas, conducentes al título de grado …….. de la modalidad/especialidad deportiva de …… regulado por el Real Decreto ……. y por el Decreto Foral ……, según consta en su expediente académico, ha obtenido las siguientes calificaciones:

Ciclo/ Nivel	Código	Módulo/Bloque	Curso Académico	Centro	Calificación	Nº Convocatoria

NOTA FINAL DEL NIVEL / CICLO:	Fecha:

Con fecha ……. ha realizado la solicitud y abonado las tasas académicas para la expedición del Certificado / Título de ……..

……. a …… de …… de 20….

Vº Bº
EL/LA DIRECTOR/A

Vº Bº
EL/LA SECRETARIO/A

Fdo.: ……

Fdo.: ……

Calificaciones	Módulo suspendido	1,2,3,4	Módulo de proyecto final no superado:	NO APTO
	Módulo superado	5,6,7,8,9,10	Módulo convalidado	CV
	Modulo de Formación práctica superado:	APTO	Módulo exento	EX
	Módulo de Formación práctica suspenso:	NO APTO	Renuncia a la convocatoria	RE
	Módulo de proyecto final superado:	APTO	Módulo con correspondencia	CO

1 Permiso de residencia / Visado de estudios / Tarjeta de extranjero