

ANEXO 5

CERTIFICACIÓN DE SUPERACIÓN DEL CICLO INICIAL/PRIMER NIVEL

D/Dña., Secretario/a deL Centro,
Teléfono Correo electrónico

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a, con DNI/TIE/Pasaporte/Otros documentos¹ matriculado en el curso académico, con fecha/...../....., ha finalizado los estudios del ciclo inicial / primer nivel de grado medio de enseñanzas deportivas, correspondiente al título de regulado por el Real Decreto y por el Decreto Foral, con la calificación final de....., al haber superado la totalidad de enseñanzas conformadas en los módulos que a continuación se detallan, con la carga lectiva que igualmente se expresa.

Que de acuerdo con los datos que figuran en su expediente, ha superado los módulos/bloques, que figuran en el siguiente cuadro:

Código	Módulo/Bloque	Carga lectiva	Curso Académico	Centro	Calificación	Número de 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
	Módulo 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