

ANEXO 6

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL PARCIAL DE MÓDULOS SUPERADOS

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 en el nivel/ciclo de enseñanzas deportivas, conducentes al título de grado de la modalidad/especialidad de..... regulado por el Real Decreto y por el Decreto Foral

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

Ciclo/ Nivel	Código	Módulo/Bloque	Curso Académico	Centro	Calificación	Número de Convocatoria

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