



Ajuntament d'Oliva



“ LA DIPU ET BECA ”

MODEL CERTIFICAT ESTUDIS DE FORMACIÓ PROFESSIONAL

SR./SRA _____,
DIRECTOR/A DEL CENTRE _____

CERTIFICA:

Que segons els antecedents que consten en la Secretaria la meu càrrec, a efectes de selecció per part de l'Ajuntament d'Oliva i enmarcat en l'en el programa de pràctiques formatives de la Diputació Provincial de València "La Dipu Te Beca", l'alumne que es detalla a continuació, es troba matriculat en aquest centre durant el curs 2015/2016 i a la vista del seu expedient acadèmic queda acreditat el següent:

L'alumne/a:		DNI:	
Cicle formatiu de Formació Professional en el qual es troba matriculat actualment			
Família professional	Especialitat	Nivell	
	Esta matriculat en primer curs del CFGM		
	Matrícula en el segon curs del CFGM + pràctiques del cicle en fase de realització o acabades		
	Esta matriculat en primer curs del CFGS		
	Matrícula en el segon curs del CFGS + pràctiques del cicle en fase de realització o acabades		

(Signar el director a la casella corresponent i posar el segell del centre)

Així mateix certifique que es troba matriculat en aquest centre en el curs acadèmic 2015/2016.

I perquè conste i faça els efectes abans esmentats, lliure el present certificat.
Oliva, de de 2016.

Ei/La Director/a