Certificat de qualificacions de mòduls professionals, unitats formatives i unitats de competència. Formació professional inicial

Dades del centre

Codi Nom

Adreça Municipi

Nom i cognoms del secretari / de la secretària del centre

D'acord amb la documentació que hi ha disponible en aquesta secretaria

Certifico

Nom i cognoms de l'alumne/a DNI/NIE/Passaport Número

Matriculat al cicle formatiu
Codi Nom

Reial decret que regula el cicle
Número Data

Requisit d'accés al·legat per l'alumne/a

Mòduls i/o unitats formatives superades (cicle formatiu no finalitzat)

Mòdul	Hores	Qualificació	Conv./any[1]	Unitat formativa	Hores	Qualificació	Convocatòria

Mòduls i/o unitats formatives superades (cicle formatiu no finalitzat)

Mòdul	Hores	Qualificació	Conv./any[1]	Unitat formativa	Hores	Qualificació	Convocatòria

Unitats de competència acreditades (amb relació als mòduls superats)

I perquè consti, signo aquest certificat, amb el vistiplau del director o directora del centre.

Signatura del secretari / de la secretària

Vistiplau del director / de la directora

Nom i cognoms

Lloc i data

A127-V02-15

1. Convocatòria i any que l'alumne ha aprovat el mòdul.