

CERTIFICACIONES (3)

3

A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO PARA ALUMNADO QUE CURSE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES (PODRÁ OPTAR POR EMITIR UNA CERTIFICACIÓN QUE CONTENGA ESTA MISMA INFORMACIÓN)

DATOS ACADÉMICOS REFERIDOS AL CURSO 2011-2012

Don/Dña.....
Secretario/a del Centro docente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CERTIFICO: Que Don/Dña.
Durante el curso académico 2011/12, **ESTUVO MATRICULADO/A** del CURSO (especificar PRIMERO, SEGUNDO, ETC.)
de los estudios (denominación):
que se imparten en este Centro, en un número de créditos/asignaturas/módulos (indíquese en cifra el número total).

Asimismo, certifico :

Que HA SUPERADO: (indicar número) MATERIAS, CRÉDITOS, ASIGNATURAS O MÓDULOS (SIN TENER EN CUENTA LOS CONVALIDADOS) QUE SUPONEN EL % sobre el total matriculado

Que se matriculó (indicar número) MATERIAS, CRÉDITOS, ASIGNATURAS O MÓDULOS (SIN TENER EN CUENTA LOS CONVALIDADOS).

Para alumnos que se matriculen en el curso 2012/13 de primer curso, que ha obtenido la siguiente nota media en la correspondiente prueba de acceso o, para masteres, en los estudios que le han dado acceso:

Para alumnos que se matriculen en el curso 2012/13 de segundo curso de masteres, nota media del primer curso:

SELLO DEL CENTRO a de de 2012

(firma del/de la SECRETARIO/A)

DATOS DE LA MATRICULA REFERIDOS AL CURSO 2012-2013, PARA EL QUE SOLICITA LA BECA

Don/Dña.....
Secretario/a del Centro docente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CERTIFICO QUE EL/LA ALUMNO/A :
Se encuentra matriculado/a en el curso 2012-2013 en los estudios de (denominación):
FAMILIA O ESPECIALIDAD CURSO,

que se imparte en este Centro, en los siguientes créditos/asignaturas: (Indicar número)

ESPECIFIQUESE TIPO DE ESTUDIOS SUPERIORES: GRADO: MÁSTER: OTROS:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA SOBRE LA MATRÍCULA:

OFICIAL LIBRE SÓLO CURSO COMPLETO INDIQUE EL CURSO ASIGNATURAS/créditos SUeltas

MATRÍCULA PARCIAL: LIMITACIÓN DE CRÉDITOS POR EXIGENCIA DEL CENTRO: LIMITACIÓN DE CRÉDITOS POR FIN DE ESTUDIOS:

Nº DE ASIGNATURAS/CRÉDITOS MATRICULADOS (CUMPLIMENTE LO QUE PROCEDA):

PRIMER SEMESTRE/CUATRIMESTRE: SEGUNDO SEMESTRE/CUATRIMESTRE: TOTAL ANUAL:

Nº de créditos del Plan de Estudios..... Nº de años del Plan de Estudios.....

Se matricula en 1er curso por 1ª vez SI/NO

SELLO DEL CENTRO a de de 2012
(firma)