

ANEXO 5

*Certificación académica parcial*

Don/Doña ..... Secretario/a de la Escuela de Arte de ..... (Navarra).

CERTIFICA:

Que don/doña ..... con DNI/NIE/Pasaporte/Otros documentos número ....., está o ha estado (tachar lo que no proceda) matriculado en el curso académico ..... en el Ciclo Formativo ..... de grado ....., perteneciente a la Familia Profesional ..... 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 profesionales asociados a las Cualificaciones Profesionales y, en su caso, a las Unidades de competencia establecidas en el catálogo de Cualificaciones Profesionales, que figuran en el siguiente cuadro:

Código	Módulo	N.º Horas	Código Cualificación Profesional (Indicar: C: completa, I: incompleta)	Código Unidades de Competencia

..... a ..... de ..... de 20.....

El/La Director/a  
Fdo .....

El/La Secretario/a  
Fdo .....

<sup>5</sup> Permiso de Residencia/Visado de Estudios/Tarjeta de Extranjero.