

## ANEXO IV

## Certificación académica oficial

Don/Doña .....  
 Secretario/a del Centro .....  
 Teléfono .....  
 Correo electrónico .....

## CERTIFICA:

Que el/la alumno/a ....., con DNI/NIE ....., matriculado en el ciclo formativo de grado ....., de formación profesional, regulado por el Real Decreto ..... y por el Decreto Foral ....., según consta en su expediente académico, ha obtenido las siguientes calificaciones:

CURSO 1º - 2º	CÓDIGO	MÓDULO PROFESIONAL	MODALIDAD 1 TIPO Y VIA	CURSO ACADÉMICO	CENTRO	CALIFICACIÓN	NÚMERO DE CONVOCATORIA
Nota final del ciclo formativo:					Fecha:		

Con fecha ..... ha realizado la solicitud y abonado las tasas académicas para la expedición del título de .....

En ..... a ..... de ..... de 2009  
 El/La Director/a El/La Secretario/a

## Calificaciones:

Módulo profesional suspendido: 1, 2, 3, 4

Módulo profesional superado: 5, 6, 7, 8, 9, 10

Módulo exento: EX

Renuncia a la convocatoria: RE

Módulo de FCT superado: APTO

Módulo con "Mención Honorífica": 10 mh

Módulo de FCT suspendido: NO APTO

Nota final del ciclo formativo con "Matrícula de Honor": 10 MHonor

Módulo convalidado: CV

(1) Modalidad: G general, S singular, AD a distancia, TF trabajo formación.

Tipo: C completa, P parcial.

Vía: O ordinaria, PL pruebas para la obtención del título.