

MODELO DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL



Nafarroako Gobernua
Gobierno de Navarra
 Hezkuntza Departamentua
 Departamento de Educación

CENTRO:

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL

Doña/Don
 secretaria/o del Centro:
 Teléfono: Correo electrónico:

CERTIFICA:

Que doña/don
 con DNI/NIE:, matriculada/o 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	Código	Módulo Profesional	Modalidad, Tipo y Vía ⁽¹⁾	Idioma ⁽²⁾	Curso académico	Centro	Calificación ⁽³⁾	Nº Convocatoria
NOTA FINAL DEL CICLO FORMATIVO ⁽⁴⁾ :					Fecha:			

Con fecha de de 20..... ha realizado la solicitud y abonado las tasas académicas para la expedición del Título de

..... de de 20.....

La directora / El director
La secretaria / El secretario

Fdo.: Fdo.:

(1) **Modalidad:** G: general; AD: a distancia on line; SP: semipresencial; D: Dual. / **Tipo:** C: completa; P: parcial. / **Vía:** O: ordinaria; PL: pruebas para la obtención de títulos de FP (pruebas libres).
 (2) **Idioma** G (castellano) – D (euskera) – I (inglés) – F (francés) – O (otro: especificar idioma).
 (3) **Calificación:** Calificación final del módulo profesional [Calificaciones numéricas: de 1 a 10 (5 a 10: módulo profesional superado) / Decisiones y Calificaciones no numéricas y mixtas: Módulo de FCT (Apto/a – EX: Exento); Módulo Convalidado (CV-5); Módulo con Mención honorífica (MH-10); Módulo Reconocido (RCN-calificación numérica obtenida en el módulo con anterioridad)].
 (4) Nota final del ciclo formativo: Nota Media del Ciclo, M.H. Matrícula de Honor.

Este certificado tiene, además de los efectos académicos, efectos de acreditación de las siguientes Unidades de Competencia y, en su caso, Cualificaciones Profesionales, en relación con el Sistema Nacional de Cualificaciones Profesionales.

Relación de Unidades de Competencia acreditadas y Cualificaciones Profesionales que corresponden (completas o incompletas):

Código de la Cualificación Profesional	Nombre de la Cualificación Profesional	Completa (Si/No)
Código de la Unidad de Competencia	Nombre de la Unidad de Competencia	
Código de la Cualificación Profesional	Nombre de la Cualificación Profesional	Completa (Si/No)
Código de la Unidad de Competencia	Nombre de la Unidad de Competencia	

....., de de 20.....

La directora / El director

La secretaria / El secretario

Fdo.: Fdo.:

SELLO DEL CENTRO