**ANEXO II**

**PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO SUPERIOR**

**CERTIFICACIÓN ACADÉMICA. CURSO 2023/2024**

D/D. ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

secretario/a del centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con código de centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

Que D/D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha titulado en el curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Ciclo Formativo de Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Familia Profesional de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con una duración de \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, regulado en el Real Decreto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con una calificación final de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_que le permite participar en la convocatoria de Premios Extraordinarios de Formación Profesional de Grado Superior correspondientes al curso académico de 2023-2024.

**CALIFICACIONES OBTENIDAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Módulos profesionales** | **Duración (horas)** | **Curso académico** | **Calificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Y para que así conste y surta los efectos oportunos se firma en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_

Vº Bº el/la Directora/a Vº Bº El/la Secretario/a

Firmado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_