

**ANEXO II**  
**PREMIOS EXTRAORDINARIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO MEDIO**  
**CERTIFICACIÓN ACADÉMICA CURSO:** \_\_\_\_\_

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ , secretario/a del centro \_\_\_\_\_  
con código de centro \_\_\_\_\_ de la localidad de \_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

Que D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
ha titulado en el curso \_\_\_\_\_ en el Ciclo Formativo de Grado Medio de \_\_\_\_\_  
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 Medio en Castilla-La Mancha correspondientes al curso académico: \_\_\_\_\_

**CALIFICACIONES OBTENIDAS:**

Módulos profesionales	Duración (horas)	Curso académico	Calificación

Y para que así conste y surta los efectos oportunos se firma en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Vº Bº El/La Director/a

El/La Secretario/a

Firmado \_\_\_\_\_

Firmado \_\_\_\_\_