

TÍTULO SUPERIOR DE.....**CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL**

Nº EXPEDIENTE:
Nº D.N.I./N.I.E./PAS.:

D./Dña., Secretario/a del centro público
 código del centro dirección
 municipio teléfono correo
 electrónico.....

CERTIFICA:

Que el alumno/a D. /Dña....., con DNI/NIE/Pasaporte..... natural de
 ha obtenido las siguientes calificaciones en los estudios superiores de
 regulados por el Real Decreto (1)..... y el Decreto (2).....
 en el centro.....

Asignaturas (3)	ECTS	Tipo (4)	Duración y ubicación temporal(5)	Año	Calificación (6)	Convocatoria (7)	Nº Conv.
Curso primero: especialidad/itinerario/estilo o instrumento							
Curso segundo: especialidad/itinerario/estilo o instrumento							
Curso tercero: especialidad/itinerario/estilo o instrumento							
Curso cuarto: especialidad/itinerario/estilo o instrumento							
Trabajo fin de estudios							

Nº Total de Créditos del plan	Nº Créditos pendientes de superar
Nº Créditos superados	Nº Créditos voluntarios(8)
Nº Créditos reconocidos	Nota media del expediente(*)

(*)Solo se consignará si el alumno ha concluido sus estudios

Hoja complementaria nº:.....

Nº D.N.I./N.I.E./PAS.:..... Nº Expediente:..... Fecha:.....

ACCESO A LAS ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES			
<input type="checkbox"/> Incorporación de alumnos procedentes de planes anteriores			
<input type="checkbox"/> Acceso directo: Título de Técnico Superior de Artes Plásticas y Diseño			
<input type="checkbox"/> Acceso con requisitos académicos		<input type="checkbox"/> Bachillerato <input type="checkbox"/> Prueba de acceso a la universidad para mayores de 25 años <input type="checkbox"/> Título universitario o superior de EE.AA.	
Pruebas de acceso	Calificación	Administración Educativa en la que se realiza la prueba	Fecha
<input type="checkbox"/> P. de Madurez			
<input type="checkbox"/> P. Específica			

A rellenar si procede
Con fecha..... ha presentado la solicitud y abonado las tasas académica para la expedición del Título de.....

Y para que así conste, a petición del interesado/a y para que surta los efectos oportunos, expido el presente certificado en..... a..... de..... de 20...

OBSERVACIONES/DILIGENCIAS

Administrativo/a

El/la Secretario/a

Fdo.:

Fdo.:

VºBº

El /la Director/a

Fdo.:

(Sello del centro)

- (1) Real Decreto por el que se establece el contenido mínimo de las enseñanzas
 (2) Decreto por el que se establece el correspondiente plan de estudios
 (3) Nombre completo de la asignatura
 (4) FB: Formación Básica OP: optativa
 OE: Obligatoria de Especialidad PT: Prácticas externas
 OI: Obligatoria de itinerario TF: Trabajo final
 (5) Anual o Semestral (indicando el semestre en el que se realiza)
 (6) Las calificaciones se expresarán en escala numérica del 0 al 10, con un decimal, seguida de la calificación cualitativa: SS, AP, NT, SB y MH, a continuación se añadirá RC si se trata de créditos reconocidos. Se consignará NP en el caso de alumnos no presentados, AM en el caso de anulación de matrícula.
 (7) O: Ordinaria Ex: Extraordinaria EXC: Excepcional