



Comunidad
de Madrid

ANEXO I. ALUMNOS EN POSESIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, TÉCNICO SUPERIOR DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO O TÉCNICO DEPORTIVO SUPERIOR O EQUIVALENTE QUE VAYAN A INICIAR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

1.- Datos del procedimiento:

| | |
|--------------------------|---|
| Nombre del Procedimiento | SOLICITUD DE AYUDAS AL ESTUDIO PARA ALUMNOS CON APROVECHAMIENTO ACADÉMICO EXCELENTE |
|--------------------------|---|

2.- Datos a rellenar por el Centro Educativo donde el alumno haya obtenido el título del Ciclo Formativo de Grado Superior o equivalente:

| | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|-----------|------------|--|---------|---|
| D/Dª Nombre | | | | Apellidos | | | |
| Secretario/a del centro docente | | | | | | | |
| Dirección del centro docente: | | | | | | | |
| Municipio: | | | | Provincia: | | | |
| CERTIFICA QUE EL ALUMNO/A | | | | | | | |
| Nombre | | | Apellidos | | | DNI/NIE | |
| Nombre del ciclo formativo realizado | | | | | | | |
| Ha obtenido una nota media final de: | | | | | | | (El coeficiente se calculará con dos decimales) |

SELLO DEL CENTRO

....., a..... de..... de.....

Fdo.: EL SECRETARIO DEL CENTRO