

## ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

### RESULTADOS ACADÉMICOS CURSO 2021-2022 (o del último curso en que estuvo matriculado)

La Secretaría del Centro Docente:

Localidad del Centro Docente:

CERTIFICA que (Nombre y Apellidos estudiante):

Durante 2021-2022 realizó estudios de:  curso:

Habiendo obtenido los siguientes resultados:

Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida
Asignatura: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> aprobada	<input type="checkbox"/> suspendida

\*Fecha, firma y sello del centro:

### MATRÍCULA CURSO 2022-2023

La Secretaría del Centro Docente:

Localidad del Centro Docente:

CERTIFICA que (Nombre y Apellidos estudiante):

Durante 2022-2023 realizará estudios de:  curso:

Número de asignaturas matriculadas:  ¿Es curso completo?  Sí  No

¿Son estudios presenciales?  Sí  No ¿Repite curso?  Sí  No

Que tiene  asignaturas pendientes del curso pasado 2021-2022.

Que paga por **matricula** la cantidad de:  Sin gastos de seguros, Secretaría, etc.

A la que se ha descontado la cantidad de:  en concepto de:

\*Fecha, firma y sello del centro: