

ANEXO 1

SOLICITUD DE PAPEL DE SEGURIDAD OFICIAL ESPECÍFICO PARA IMPRIMIR LOS CERTIFICADOS ACADÉMICOS DE LOS ALUMNOS DE CICLOS FORMATIVOS

Centro:Localidad:
Domicilio del centro: Código Postal: Teléfono:
Fax: correo electrónico:Código de centro:
D/ña.: Director/a del citado centro, solicita la
expedición de las hojas de papel mencionado.

..... a de de 20.....
El Director/a

Fdo:

FORMACIÓN PROFESIONAL					
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Nº de alumnos matriculados en el último curso de los Ciclos Formativos impartidos por el Centro	Nº de alumnos matriculados en <u>algún curso preparatorio</u> de las pruebas de acceso	Nº de alumnos matriculados en la <u>Prueba de Acceso</u>	Nº de alumnos matriculados en <u>Pruebas para la obtención de Título de Técnico o Técnico Superior de FP</u>	Previsión de hojas para posibles traslados, deterioros e imprevistos	Total hojas

- (1) Se consignará el total de alumnos matriculados en 2º curso de los Ciclos Formativos en el Centro
- (2) Se consignará el nº de Alumnos matriculados en el curso preparatorio para realizar las pruebas de acceso a grado medio que hayan superado los módulos obligatorios de un Programa de Cualificación Profesional inicial, y los matriculados en el curso preparatorio de la prueba de acceso a grado superior que estén en posesión del título de Técnico.
- (3) Se consignará el número de alumnos que matriculados en la Prueba de Acceso
- (4) Se consignará el número de alumnos que matriculados en las Pruebas para obtener el Título
- (5) Se consignará un número prudencial de acuerdo con las características y experiencias previas de cada centro
- (6) Se sumarán las columnas (1)+(2)+(3)+(4)+(5)

Dirección de Área Territorial Madrid-Sur
Planificación y Centros

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL PAPEL DE SEGURIDAD PARA IMPRIMIR
LOS CERTIFICADOS ACADÉMICOS DE LOS CICLOS FORMATIVOS

D./D^a _____ con DNI/NIF _____
Director/a del centro: _____, Código: _____
De la localidad _____

AUTORIZA a:

D./D^a _____ Con DNI/NIF: _____
a recoger la solicitud _____¹el papel de seguridad para los
Certificados Académicos de Formación Profesional correspondientes a
_____ que se van a entregar en la
Dirección de Área Territorial según las fechas y horarios establecidos.

En _____ a _____ de _____ de 20 ____

El/a Director/a

Sello del centro

Fdo: _____