

D/D^a _____ Profesor/a del
(nombre del profesor)

módulo _____ correspondiente al

curso _____ de grado _____ del ciclo _____

CERTIFICA: Que D/Doña _____
(nombre del alumno/a)

con D.N.I. _____ se encuentra matriculado/a en dicho módulo y ha

asistido a examen del mismo celebrado el día _____ de _____ de 20____,

con el siguiente horario de _____ hora a _____ hora.

Y para que conste donde el/la interesado/a estime oportuno, firmo la presente,

En Manzanares a de..... de 20.....

El/ La profesor/a

(Sello del centro)

Fdo.: