

A CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

_____ secretari/ària d _____
c/ _____ d _____ província d _____.

CERTIFICA:

Que _____ ha superat, amb la qualificació d _____, la prova específica
d'accés dels cicles formatius de grau _____ de la família professional _____ d'Arts
Plàstiques i Disseny.

D./D^a _____ secretario/a de _____
c/ _____ de _____ província de _____.

CERTIFICA:

Que D./D^a _____ ha superado, con la calificación de _____, la prueba
específica de acceso a los ciclos formativos de grado _____ de la familia profesional _____
de Artes Plásticas y Diseño.

_____, _____ d _____ de _____
El/La secretari/ària Vist i plau El/La director/a Segell del centre docent
El/La secretario/a V. B. El/La director/a Sello del centro docente

Firma: _____ Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A CERTIFICACIÓ / CERTIFICACIÓN

_____ secretari/ària d _____
c/ _____ d _____ província d _____.

CERTIFICA:

Que _____ ha superat, amb la qualificació d _____, la prova específica
d'accés dels cicles formatius de grau _____ de la família professional _____ d'Arts
Plàstiques i Disseny.

D./D^a _____ secretario/a de _____
c/ _____ de _____ província de _____.

CERTIFICA:

Que D./D^a _____ ha superado, con la calificación de _____, la prueba
específica de acceso a los ciclos formativos de grado _____ de la familia profesional _____
de Artes Plásticas y Diseño.

_____, _____ d _____ de _____
El/La secretari/ària Vist i plau El/La director/a Segell del centre docent
El/La secretario/a V. B. El/La director/a Sello del centro docente

Firma: _____ Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÒRGANO COMPETENTE