

**CERTIFICACIÓ FINAL D'ESTUDIS CENTRES D'EDUCACIÓ ESPECIAL**  
**CERTIFICACIÓN FINAL DE ESTUDIOS CENTROS DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

<b>A DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE</b> <b>DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO</b>		
Codi de centre / Código de centro	Nom del centre / Nombre del centro	Titularitat / Titularidad <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada
Localitat / Localidad	Província / Provincia	Telèfon / Teléfono
Adreça / Dirección		CP

<b>B DADES IDENTIFICATIVES DE L'ALUMNE/A</b> <b>DATOS IDENTIFICATIVOS DEL ALUMNO/A</b>						
NIA	Curs / Curso	Cognoms i nom / Apellidos y nombre	Data naixement / Fecha nacimiento			
CENTRES ON HA CURSAT ELS SEUS ESTUDIS / CENTROS DONDE HA CURSADO SUS ESTUDIOS						
Codi Código	Centre Centro	Localitat Localidad	Etapa Etapa	Modalitat Modalidad	Inici Inicio	Finalització Finalización

<b>C ASSOLIMENT DE COMPETÈNCIES</b> <b>CONSECUCCIÓN DE COMPETENCIAS</b>		
Àrees / Áreas	Grau / Grado*	Valoració qualitativa / Valoración cualitativa
<input type="checkbox"/> Autonomia personal - Llar <i>Autonomía personal - Hogar</i>		
<input type="checkbox"/> Recursos comunitaris <i>Recursos comunitarios</i>		
<input type="checkbox"/> Acadèmica - funcional <i>Académica - funcional</i>		
<input type="checkbox"/> Comunicació i Llenguatge <i>Comunicación y Lenguaje</i>		
<input type="checkbox"/> Motriu – Educació Física <i>Motriz – Educación Física</i>		
<input type="checkbox"/> Habilitats socials <i>Habilidades sociales</i>		
<input type="checkbox"/> Musical <i>Musical</i>		
<input type="checkbox"/> Laboral <i>Laboral</i>		
<input type="checkbox"/> Valors Socials o Cívics / Religió <i>Valores Sociales o Cívicos / Religión</i>		

\* Cal indicar grau: alt, mitjà, baix / Hace falta indicar grado: alto, medio, bajo

**D OBSERVACIONS**  
**OBSERVACIONES**

**E CONSELL ORIENTADOR**  
**CONSEJO ORIENTADOR**

L'equip docent, amb l'assessorament del/la especialista d'orientació educativa, considerant el grau d'adquisició de competències i les necessitats de l'alumne/a, realitza la proposta següent  
 El equipo docente, con el asesoramiento del/la especialista de orientación educativa, considerando el grado de adquisición de competencias y las necesidades del alumno/a, realiza la propuesta siguiente

**F LLOC, DATA I SIGNATURA**  
**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, Investigació, Cultura i Esport, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podran dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999).

Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14 de diciembre de 1999).

Amb aquesta data es lliura la present certificació al/la progenitor/a o tutor/a legal de l'alumne/a referit/da  
 Con esta fecha se entrega la presente certificación al/la progenitor/a o tutor/a legal del/la alumno/a referido/a

de/d'  de 20

Vistiplau / Vº Bº

Director/a

Tutor/a

Segell del centre / Sello del centro

Signatura / Firma:

Signatura / Firma:

He rebut, com a progenitor/a o tutor/a legal, amb data  
 He recibido, como progenitor/a o tutor/a legal, y con fecha

de/d'  de

Signatura / Firma: