

BACHILLERATO

Curso 2025 / 26 - Certificado de matrícula

Don / Doña	
Secretario del Centro	
Código del Centro	
Certifico que el alumno	
D.N.I. / N.I.E.	
Está matriculado (estudios)	
Curso	

ESTRUCTURA DE LOS ESTUDIOS	Número total de AÑOS que componen el ciclo completo	
	Número de ASIGNATURAS que componen el ciclo completo	

		sí	no
MATRÍCULA	Estudios presenciales		
	Estudios semipresenciales		
	Estudios íntegramente no presenciales		
	Bachillerato nocturno (de más de 2 años de duración)		
	Oferta específica para personas adultas		
	Martícula parcial		
	Curso completo		
	Repite curso		
	Se matricula por 1ª vez (sólo para alumnos de 1º)		

Número de asignaturas matriculadas	
---	--

Datos del último curso en el que haya estado matriculado

ALUMNO. Apellidos y nombre	
D.N.I. / N.I.E.	
Estuvo matriculado (estudios)	
Curso	

a) Si solicita beca para 1^{er} curso

MODALIDAD DE ACCESO	CALIFICACIÓN
4º ESO (Nota media)	
CFGM (Calificación final del ciclo)	
CFGB (Calificación final del ciclo)	
Prueba o curso de acceso (especificar)	

b) Si solicita beca para 2º curso

MATRÍCULA Curso 2024-25 (o último realizado)	Estaba repitiendo curso	
	Número de asignaturas matriculadas	

CALIFICACIONES Curso 2024-25 (o último realizado)	Número de asignaturas superadas	
	Nota Media de todas las asignaturas que integran el primer curso o inmediatamente anterior.	

Las notas medias serán las correspondientes al curso completo, con independencia del número de años que el alumno hubiera empleado para su superación. **En todo caso se incluyen asignaturas suspensas.**

En _____, a _____ de _____ de 2025.

Firma y Sello	
---------------	--