

ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS SUPERIORES
Y OTROS ESTUDIOS SUPERIORES

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 en los estudios de	
Especialidad	
Curso	

		Créditos	Asignaturas
PLAN DE ESTUDIOS	Indique la opción que proceda		
	Número de cursos		
	Número de créditos/asignaturas		

		Sí	No
MATRÍCULA	Curso Completo		
	Parcial (se considera matrícula parcial la comprendida entre 30 y 59 créditos una vez minorados los convalidados).		
	Estudios presenciales		
	Estudios semipresenciales		
	Estudios íntegramente no presenciales		
	Limitación de créditos/asignat. por fin de estudios		
	Limit. de créditos por normativa del Centro		
	Se matricula por 1ª vez (sólo alumnos de 1º)		

Nº CRÉDITOS/ASIG. MATRICULADOS	1º semestre / cuatrim.	
	2º semestre / cuatrim.	
	TOTAL ANUAL	

Datos del último curso en el que haya estado matriculado

ALUMNO	
D.N.I. / N.I.E.	
Estuvo matriculado en los estudios de	
Especialidad	
Curso	

a) Si solicita beca para 1^{er} curso, por 1^a vez Datos de los estudios por los que se accede

Indique la nota media obtenida en la forma de acceso que le corresponda

GRADO-ESTUDIOS SUPERIORES		MÁSTER	
Fase específica		Media de los estudios que dan acceso	
C.F.G.S.			
Prueba de acceso			
Otras:		Especificar	

b) Si solicita beca para 2^o curso o posteriores

		Créditos	Asignaturas
PLAN DE ESTUDIOS Curso 2024-25 (o último realizado)	Indique la opción que proceda		
	Número de cursos		
	Número de créditos/asignaturas		
		Sí	No
MATRÍCULA CURSO 2024-25 (o último realizado)	Curso Completo		
	Parcial		
	Estudios presenciales		
Matrícula Curso 2024-25 (o último realizado)	Sin contar los convalidados	Nº créd./asig. matriculados	
Rendimiento académico Curso 2024-25 (o último realizado)	Sin contar los convalidados		Nº créd./asig. Superados
			% que supone lo superado s/ total matriculado.
	Nota	incluyendo suspensos	

En	, a	de	2025
Firma y Sello			