



CERTIFICAT ACREDITATIU DE COMPETÈNCIA PROFESSIONAL
CERTIFICADO ACREDITATIVO DE COMPETENCIA PROFESIONAL

MP031383

(Nom i cognoms) _____ secretari/ària de l'IES / IFPS

CERTIFICA

Que (nom i cognoms) _____ amb DNI/permís de residència en vigor o en tràmit / targeta d'estudiant / visat d'estudis _____

ha adquirit les competències que s'indiquen a continuació per haver superat els mòduls formatius associats a estes, corresponents al cicle formatiu de grau _____ denominat _____

_____ RD del títol i RD de currículum _____ pertany a la família professional de _____

Nombre y apellidos _____ secretario/a del IES / IFPS

CERTIFICA

Que (nombre y apellidos) _____ con DNI/permiso de residencia en vigor o en trámite / tarjeta de estudiante / visado de estudios _____

ha adquirido las competencias que se relacionan a continuación por haber superado los módulos formativos asociados a las mismas, correspondientes al ciclo formativo de grado _____ denominado _____

_____ RD del título y RD de currículo _____ perteneciente a la familia profesional de _____

UNITAT DE COMPETÈNCIA UNIDAD DE COMPETENCIA	MÒDUL FORMATIU ASSOCIAT MÓDULO FORMATIVO ASOCIADO	HORES HORAS	QUALIFICACIÓ CALIFICACIÓN

_____, _____ d _____ de _____

El director o la directora

Firma:

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CE - DGTTE

DIN - A4

IA - 18374 - 01 - E

(Nom i cognoms) _____ secretari/ària de l'IES / IFPS

CERTIFICA

 Que (nom i cognoms) _____ amb DNI/permís de residència en vigor o
 en tràmit / targeta d'estudiant / visat d'estudis _____

ha adquirit les competències que s'indiquen a continuació per haver superat els mòduls formatius associats a estes, corresponents

al cicle formatiu de grau _____ denominat _____

_____ RD del títol i RD de currículum _____ pertany a la família professional de

Nombre y apellidos _____ secretario/a del IES / IFPS

CERTIFICA

 Que (nombre y apellidos) _____ con DNI/permiso de residencia en vigor o
 en trámite / tarjeta de estudiante / visado de estudios _____

ha adquirido las competencias que se relacionan a continuación por haber superado los módulos formativos asociados a las mismas,

correspondientes al ciclo formativo de grado _____ denominado _____

_____ RD del título y RD de currículo _____ perteneciente a la familia profesional de

UNITAT DE COMPETÈNCIA UNIDAD DE COMPETENCIA	MÒDUL FORMATIU ASSOCIAT MÓDULO FORMATIVO ASOCIADO	HORES HORAS	QUALIFICACIÓ CALIFICACIÓN

_____, _____ d _____ de _____

El director o la directora

Firma: