

Certificado

Bescheinigung der Schulart

Apellido d. estudiante..... Nombre..... Número d. registro 052-00000

Fecha de nacimiento

Nombre del centro educativo en España

teléfono / fax / e-mail

Calle, No.
Straße, Nr.

Código postal, Lugar, Region

PLZ, Ort, Region

El ya nombrado centro educativo trata de un

- centro público
- centro privado concertado
- otro centro privado (no concertado)

El (a) estudiante asiste a los cursos:

- ESO Bachillerato modalidad Artes Ciencias de la naturaleza y de la salud
- Tecnología Humanidades y ciencias sociales
-

- F.P.E Grado medio Especialidad
- Grado superior Especialidad

- Programa de Garantía Social

- Enseñanza de Régimen Especial

- Música / Danza Especialidad Grado medio Grado superior
- Arte dramático Especialidad Grado superior
- Artes plásticas y diseño Especialidad Grado medio Grado superior
- Estudios superiores
- Técnicos deportivos Especialidad Grado medio Grado superior
- Especialidad Grado

- Otros (Por favor de una descripción corta – incluya material informativo – también indique los requisitos de admisión para la respectiva especialidad o carrera y qué calificación o grado ofrece al final de los estudios):

.....

.....

.....

.....
.....

Se trata de un programa de estudios especial para extranjeros

- Si
- No

Conforme a las prescripciones del estudio dura en total (incluido los exámenes)/...../.....
Años / meses / semanas

Con un final exitoso el (a) estudiante recibe el grado / titulo de:.....

El titulo es oficial
 no oficial

El (a) estudiante cursa el año escolar / curso académico 20 / 20 para el año de estudios / semestre / trimestre / cuatrimestre

- 1°
- 2°
- 3°
- 4°
- 5°
- 6°
- 7°
- 8°
- 9°
- 10°
-° previsto

Este ciclo comienza el y termina (incluido los exámenes previstos) el; contiene en total días vacacionales (excluidos los sábados, domingos y días festivos)

Las horas semanales de las clases obligatorias ascienden

En este ciclo de estudios hay una práctica prevista con una duración/...../.....
(Meses / semanas / días)

Aquí se confirma la veracidad de la información dada.

.....
Lugar, fecha

sello

.....
Firma de la institución