



**CERTIFICAT SOBRE LES CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS I
D'ESCOLARITZACIÓ DE L'ALUMNE**
**CERTIFICADO SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y DE
ESCOLARIZACIÓN DEL ALUMNO**

Sr. / Sra. _____ Secretari/ària del centre _____
de _____ codi _____ telèfon _____
código _____ teléfono _____

CERTIFICA que l'alumne _____ amb DNI _____
CERTIFICA que el alumno _____ con DNI _____

NIA _____ cursa ensenyaments de _____
_____ cursa enseñanzas de _____

en este centre i que en l'expedient del centre consten:
en este centro y que en el expediente del mismo constan:

- ☐ La seua pertinença al programa experimental per a la prevenció de l'abandó escolar prematur i la integració socioeducativa de l'alumnat amb necessitats específiques d'adaptació
Su pertenencia al programa experimental para la prevención del abandono escolar prematuro y la integración socioeducativa del alumnado con necesidades específicas de adaptación.
- ☐ Que la seua participació en el Programa Formatiu de Qualificació Bàsica ha sigut proposada per l'equip educatiu d'acord amb l'informe del Departament d'Orientació d'este centre, una còpia del qual s'adjunta (Annex V-d de la present resolució)
Que su participación en el Programa Formativo de Cualificación Básica ha sido propuesta por el equipo educativo de acuerdo con el informe del Departamento de Orientación de este centro, una copia del cual se adjunta (Anexo V-d de la presente resolución)
- ☐ Que ha sol·licitat voluntàriament participar en el Programa Formatiu de Qualificació Bàsica
Que ha solicitado voluntariamente participar en el Programa Formativo de Cualificación Básica
- ☐ Informe actualitzat sobre la seua caracterització com a alumne amb necessitats educatives especials permanents.
Informe actualizado sobre su caracterización como alumno con necesidades educativas especiales permanentes.

_____, _____ d _____ de _____

El/La directora/a

El/La secretari/ària
El/La secretario/a



**CERTIFICAT SOBRE LES CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS I
D'ESCOLARITZACIÓ DE L'ALUMNE**
**CERTIFICADO SOBRE LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y DE
ESCOLARIZACIÓN DEL ALUMNO**

Sr. / Sra. _____ Secretari/ària del centre _____
de _____ codi _____ telèfon _____
código _____ teléfono _____

CERTIFICA que l'alumne _____ amb DNI _____
CERTIFICA que el alumno _____ con DNI _____

NIA _____ cursa ensenyaments de _____
_____ cursa enseñanzas de _____

en este centre i que en l'expedient del centre consten:
en este centro y que en el expediente del mismo constan:

- ☐ La seua pertinença al programa experimental per a la prevenció de l'abandó escolar prematur i la integració socioeducativa de l'alumnat amb necessitats específiques d'adaptació
Su pertenencia al programa experimental para la prevención del abandono escolar prematuro y la integración socioeducativa del alumnado con necesidades específicas de adaptación.
- ☐ Que la seua participació en el Programa Formatiu de Qualificació Bàsica ha sigut proposada per l'equip educatiu d'acord amb l'informe del Departament d'Orientació d'este centre, una còpia del qual s'adjunta (Annex V-d de la present resolució)
Que su participación en el Programa Formativo de Cualificación Básica ha sido propuesta por el equipo educativo de acuerdo con el informe del Departamento de Orientación de este centro, una copia del cual se adjunta (Anexo V-d de la presente resolución)
- ☐ Que ha sol·licitat voluntàriament participar en el Programa Formatiu de Qualificació Bàsica
Que ha solicitado voluntariamente participar en el Programa Formativo de Cualificación Básica
- ☐ Informe actualitzat sobre la seua caracterització com a alumne amb necessitats educatives especials permanents.
Informe actualizado sobre su caracterización como alumno con necesidades educativas especiales permanentes.

_____, _____ d _____ de _____

El/La directora/a

El/La secretari/ària
El/La secretario/a