

## ANNEX XIV-a / ANEXO XIV-a



PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA.  
ACREDITACIÓ D'UNITATS DE COMPETÈNCIES PROFESSIONALS  
PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA.  
ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE COMPETENCIAS PROFESIONALES

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, Secretari/ària del centre (1)  
\_\_\_\_\_, Secretario/a del centro

amb codi \_\_\_\_\_ localitat \_\_\_\_\_  
con código \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_

## CERTIFICA

Que l'alumne/a: \_\_\_\_\_, amb DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
Que el/la alumno/a \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_

d'acord amb la certificació acadèmica corresponent al PFQB de la modalitat (2) \_\_\_\_\_  
de acuerdo con la certificación académica correspondiente al PFCB de la modalidad \_\_\_\_\_

denominat (3) \_\_\_\_\_ impartit per (4) \_\_\_\_\_  
denominado \_\_\_\_\_ impartido por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ obté l'ACREDITACIÓ de les següents unitats de competència:  
\_\_\_\_\_ obtiene la ACREDITACIÓN de las siguientes unidades de competencia:

| Unitats de competència / Unidades de competencia (5) |                            |
|--|----------------------------|
| Codi / Código  | Denominació / Denominación |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |

Que integren la següent qualificació completa / Que integran la siguiente cualificación completa (6)

| Codi / Código | Denominació / Denominación | Reial Decret / Real Decreto |
|---------------|----------------------------|-----------------------------|
|               |                            |                             |

| Unitats de competència / Unidades de competencia (7) |                            |
|--|----------------------------|
| Codi / Código  | Denominació / Denominación |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |

Que no integren una qualificació completa / Que no integran una cualificación completa (6)

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del secretari/ària i segell del centre  
/ Firma del secretario y sello del centro

Vist i plau, el director/a  
VºBº del director/a

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DILIGÈNCIA DE REGISTRE DE LA DIRECCIÓ TERRITORIAL D'EDUCACIÓ (8)  
DILIGENCIA DE REGISTRO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN

Vist i plau, l'inspector  
VºBº del inspector/a

Data / Fecha: \_\_\_\_\_

La present certificació no acredita qualificacions professionals. La dita acreditació correspon a títols i certificats de professionalitat.  
La presente certificación no acredita cualificaciones profesionales. Dicha acreditación corresponde a títulos y certificados de profesionalidad.

**CENTRE DOCENT**  
**CENTRO DOCENTE**

## ANNEX XIV-a / ANEXO XIV-a



PROGRAMA FORMATIU DE QUALIFICACIÓ BÀSICA.  
ACREDITACIÓ D'UNITATS DE COMPETÈNCIES PROFESSIONALS

PROGRAMA FORMATIVO DE CUALIFICACIÓN BÁSICA.  
ACREDITACIÓN DE UNIDADES DE COMPETENCIAS PROFESIONALES

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, Secretari/ària del centre (1)  
\_\_\_\_\_, Secretario/a del centro

amb codi \_\_\_\_\_ localitat \_\_\_\_\_  
con código \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_

## CERTIFICA

Que l'alumne/a: \_\_\_\_\_, amb DNI/NIE: \_\_\_\_\_  
Que el/la alumno/a \_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_

d'acord amb la certificació acadèmica corresponent al PFQB de la modalitat (2) \_\_\_\_\_  
de acuerdo con la certificación académica correspondiente al PFQB de la modalidad \_\_\_\_\_

denominat (3) \_\_\_\_\_ impartit per (4) \_\_\_\_\_  
denominado \_\_\_\_\_ impartido por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ obté l'ACREDITACIÓ de les següents unitats de competència:  
\_\_\_\_\_ obtiene la ACREDITACIÓN de las siguientes unidades de competencia:

| Unitats de competència / Unidades de competencia (5) |                            |
|--|----------------------------|
| Codi / Código  | Denominació / Denominación |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |

Que integren la següent qualificació completa / Que integran la siguiente cualificación completa (6)

| Codi / Código | Denominació / Denominación | Reial Decret / Real Decreto |
|---------------|----------------------------|-----------------------------|
|               |                            |                             |

| Unitats de competència / Unidades de competencia (7) |                            |
|--|----------------------------|
| Codi / Código  | Denominació / Denominación |
|  |                            |
|  |                            |
|  |                            |

Que no integren una qualificació completa / Que no integran una cualificación completa (6)

\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del secretari/ària i segell del centre  
/ Firma del secretario y sello del centro

Vist i plau, el director/a  
VºBº del director/a

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DILIGÈNCIA DE REGISTRE DE LA DIRECCIÓ TERRITORIAL D'EDUCACIÓ (8)  
DILIGENCIA DE REGISTRO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE EDUCACIÓN

Vist i plau, l'inspector  
VºBº del inspector/a

Data / Fecha: \_\_\_\_\_

La present certificació no acredita qualificacions professionals. La dita acreditació correspon a títols i certificats de professionalitat.  
La presente certificación no acredita cualificaciones profesionales. Dicha acreditación corresponde a títulos y certificados de profesionalidad.

**CENTRE DOCENT**  
**CENTRO DOCENTE**

**NOTES ACLARATÒRIES / NOTAS ACLARATORIAS**

1. Centre on s'haja cursat el PFQB o, en el cas d'entitat col·laboradora, centre docent a què haja sigut adscrita.  
*Centro donde se haya cursado el PFCB o, en el caso de entidad colaboradora, centro docente al que haya sido adscrita.*
2. Es farà constar la modalitat del programa: Ordinària o Especial.  
*Se hará constar la modalidad del programa: Ordinaria o Especial.*
3. Es farà constar la denominació del programa segons consta en la resolució per la qual va ser autoritzat.  
*Se hará constar la denominación del programa según consta en la resolución por la cual fue autorizado.*
4. Nom de l'entitat o centre que va impartir el programa que en el cas de les entitats col·laboradores serà diferent al del centre públic que emet la certificació.  
*Nombre de la entidad o centro que impartió el programa que en el caso de las entidades colaboradoras será diferente al del centro público que emite el certificado.*
5. Es faran constar les unitats de competència segons denominació i codi INCUAL corresponent a cada un del mòduls formatius superats.  
*Se harán constar las unidades de competencia según denominación y código INCUAL correspondiente a cada uno de los módulos formativos superados.*
6. Es faran constar les qualificacions professionals completes a les que pertanyen les anteriors unitats de competència segons denominació, codi i real decret INCUAL.  
*Se harán constar las calificaciones profesionales completas a las que pertenecen las anteriores unidades de competencia según denominación, código y real decreto INCUAL.*
7. Es faran constar igualment les unitats de competència corresponents a mòduls formatius complementaris superats encara que no constitueixen una qualificació completa.  
*Se harán constar igualmente las unidades de competencia correspondientes a módulos formativos complementarios superados aunque no constituyan una calificación completa.*
8. Diligència de registre a efectuar per la Direcció Territorial corresponent. Este registre arreplegarà les dades contingudes en la certificació.  
*Diligencia de registro a efectuar por la Dirección Territorial correspondiente. Este registro recogerá los datos contenidos en la certificación.*