ANNEX VII / *ANEXO VII*

**CERTIFICAT DE SUPERACIÓ DE LA FORMACIÓ INICIAL PER A PERSONES ADULTES (FIPA) *CERTIFICADO DE SUPERACIÓN DE LA FORMACIÓN INICIAL PARA PERSONAS ADULTAS (FIPA)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADES IDENTIFICATIVES DEL CENTRE**  ***DATOS IDENTIFICATIVOS DEL CENTRO*** | | |
| Codi:  *Código:* | Centre:  *Centro:* |
| Adreça postal:  *Dirección postal:* | Localitat:  *Localidad:* |
| Telèfon:  *Teléfono:* | Adreça electrònica:  *Correo electrónico:* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SECRETARI O SECRETÀRIA DEL CENTRE**  ***SECRETARIO O SECRETARIA DEL CENTRO*** | | | |
| Nom i cognoms / *Nombre y apellidos* | | |
| **CERTIFIQUE QUE / *CERTIFICO QUE*** | | |
| Nom i cognoms / *Nombre y apellidos* | | |
| Document identificatiu / *Documento identificativo:*  □ DNI □ NIE □ Passaport / *Pasaporte*  □ Altres / *Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_* | | Número: |
| Ha finalitzat i superat en este centre durant el curs acadèmic 20\_\_/20\_\_ el segon nivell de la Formació Inicial per a Persones Adultes, d’acord amb el currículum establit pel Decret \_\_/\_\_\_\_, d \_\_ d \_\_\_\_1, del Consell, pel qual s’establixen el currículum, l’ordenació i l’avaluació de l’educació bàsica de les persones adultes, i es regula la prova perquè les persones majors de díhuit anys puguen obtindre directament el títol de Graduat en Educació Secundària Obligatòria a la Comunitat Valenciana. I, perquè conste i tinga els efectes oportuns, expedisc este certificat.  *Ha finalizado y superado en este centro durante el curso académico 20\_\_/20\_\_ el segundo nivel de la Formación Inicial para Personas Adultas, de acuerdo con el currículo establecido por el Decreto* \_\_/\_\_\_\_, de \_\_ de \_\_\_\_1*, del Consell, por el que se establece el currículo, la ordenación y la evaluación de la educación básica de las personas adultas, y se regula la prueba para que las personas mayores de dieciocho años puedan obtener directamente el título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria en la Comunitat Valenciana. Y, para que conste y surta efectos oportunos, expido la presente certificación.* | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_ | | |
| Vist i plau. La direcció  *Visto bueno. La dirección*  Nom i firma  *Nombre y firma* | Segell del centre  *Sello del centro* | La secretaria  *La secretaría*  Nom i firma  *Nombre y firma* |

1 Incloeu el número i la data de la disposició referenciada. / *Incluir el número y fecha de la disposición referenciada.*