Comunidad de Madrid

CERTIFICADO DE RESERVA DE PLAZA/MATRICULACIÓN PARA LA SOLICITUD DE BECA PARA EL ESTUDIO DE ENSEÑANZAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL GRADO D DE CICLOS FORMATIVOS DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR, DEL SISTEMA EDUCATIVO ESPAÑOL, EN CENTROS DOCENTES PRIVADOS AUTORIZADOS UBICADOS EN EL TERRITORIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID PARA EL CURSO 2026/2027.

D. / Dª……JAVIER LÓPEZ PADÍN……..…… en calidad de…DIRECTOR…del centro privado autorizado de formación profesional de enseñanzas de formación profesional del Grado D…CENTRO DE ESTUDIOS SUPERIORES FUENCARRAL……..…....,con número de código del centro ……28074220……..

CERTIFICA, a los efectos de solicitud de beca para el estudio para el estudio de enseñanzas de formación profesional del Grado D de ciclos formativos de grado medio y grado superior, del sistema educativo español, en centros docentes privados autorizados ubicados en el territorio de la Comunidad de Madrid para el curso 2026/2027:

Que el alumno…….…….. con DNI/NIE ……está matriculado/a o ha realizado reserva de plaza en el citado centro para el curso 2026/2027:

- Tipo FP (grado medio o grado superior):…….
- CICLO FORMATIVO (denominación ciclo:……
- CURSO (indicar primero o segundo o tercero):……...
- MODALIDAD (indicar presencial, semipresencial o a virtual): …PRESENCIAL…….

☒ El alumno no es repetidor del curso para el que se solicita la beca

Que la cuota total del curso a abonar por el alumno/a durante el curso 2026/2027 asciende a un total de ……3.215…. euros.

En _Madrid__, a _19_ de __Junio__ de 2026__

Firmado:

C.E.S. FUENCARRAL
C/ Labastida, nº 13
28034 - Madrid
Nº de Centro 28074220

SELLO DEL CENTRO

Fdo.: _____

Director o Responsable del centro

Centro de Estudios Superiores Fuencarral

Modelo: 1920FO2