Comunidad de Madrid

Cofinanciado por la Unión Europea

ANEXO I

CERTIFICADO DE MATRICULACIÓN (1), COSTE DEL CURSO Y COMPROMISO DE COLABORACIÓN, BECA PARA EL ESTUDIO DE PROGRAMAS DE SEGUNDA OPORTUNIDAD CURSO 2025/2026

D./Dª. JAVIER LÓPEZ PADÍN (2), en calidad de DIRECTOR (3) del centro Centro de Estudios Superiores Fuencarral (4), con Código de Centro(5) 28074220 .y domicilio. En. Calle Labastida nº13, _____, municipio de MADRID, provincia de MADRID, Código Postal 28034

CERTIFICA

A. Que a los efectos de la convocatoria de becas para el estudio de Programas de Segunda Oportunidad, el alumno/a D./Dña.(6) _____ con DNI _____ está matriculado/a o tiene reserva de plaza en el citado centro, en los siguientes estudios **presenciales**(7):

[ ]Preparación para la obtención del título de E.S.O. para mayores de 18 años
[ ]Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de Grado Medio
[X]Curso de Formación Profesional de Grado Medio
[ ]Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de Grado Superior
[ ]Curso de Formación Profesional de Grado Superior
[ ]Curso de Programa Profesional para obtención de Certificado de Cualificación Profesional de nivel 1

B. Que el coste total del programa presencial asciende a la siguiente cantidad:

DENOMINACIÓN DEL CURSO/CICLO	**COSTE DEL CURSO** (matrícula y mensualidades paraelaccesoa la educación)8
	1040 €

C. Que la duración del curso comprende las siguientes fechas:

Fecha inicio curso (dd/mm/aaaa): 07 / 09 / 2025 Fecha fin curso (dd/mm/aaaa): 23 / 06 / 2026
Duraciónde l curso, enmeses: 10

SE COMPROMETE

A poner a disposición de la Consejería de Educación, Ciencia y Universidades la documentación acreditativa de la asistencia diaria del alumno al curso y todo tipo de información relacionada con la gestión de la beca.

Lo que firmo a los efectos oportunos,

En MADRID, a 20 de Julio de 2025

Firmado:

Fdo.: _____ ***SELLO DEL CENTRO***

Director o Responsable del centro

C.E.S. FUENCARRAL
C/Labastida, nº13
28034 - Madrid
Nº de Centro 28074220

Centro de Estudios Superiores Fuencarral

(1) O reserva de plaza, en su caso.
(2) Nombre y apellidos del firmante.
(3) Director, Secretario, Gerente, etc.
(4) Denominación del centro.
(5) Código de autorización C. Madrid
(6) Nombre y apellidos del alumno matriculado
(7) Marcar con una X el curso en el que está matriculado. **No se admiten cursos a distancia o semi-presenciales**.
(8) No se considera coste del curso, el seguro escolar, material escolar, transporte, comedor, residencia etc.