

ANEXO I
CERTIFICADO DE MATRICULACIÓN ⁽¹⁾, COSTE DEL CURSO Y
COMPROMISO DE COLABORACIÓN, BECA PARA EL ESTUDIO DE PROGRAMAS
DE SEGUNDA OPORTUNIDAD CURSO 2024/2025

D./D^a. 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 13, 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
- 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 para el acceso a la educación) ⁸
	1040 €

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

Fecha inicio curso (dd/mm/aaaa): 10. / 07/ 2024..Fecha fin curso (dd/mm/aaaa): 20 /06.... / 2024.....

Duración del curso, en meses: _____ 10 meses

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 _____, a ____ de _____ de 2024

Fdo.: _____
Director o Responsable del centro

Firmador: _____
SELLO DEL CENTRO
C.E.S. FUENCARRAL
Labastida, nº13
28034 - Madrid
Nº de Centro 28074220

(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.