

Sr./Sra. _____

secretari/ària de la Comissió d'Avaluació de les proves de maduresa celebrades en l'IES
secretario/a de la Comisión de Evaluación de las pruebas de madurez celebradas en el IES _____i convocades per Resolució de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial de data
y convocadas por Resolución de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial de fecha _____**CERTIFICA:**

Que _____ DNI _____
 nascut/da el dia _____ / _____ / _____ ha superat amb la qualificació final _____ la prova de maduresa, substitutiva
 nacido/da el día _____ / _____ / _____ ha superado con la calificación final _____ la prueba de madurez, sustitutiva

únicament i exclusivament del requisit acadèmic, d'accés als ensenyaments de:
 única y exclusivamente del requisito académico, de acceso a las enseñanzas de:

- Tècnic Esportiu dels ensenyaments esportius regulats pel Reial Decret 1363/2007, de 24 d'octubre.
Técnico Deportivo de las enseñanzas deportivas reguladas por el Real Decreto 1363/2007, de 24 de octubre.
- Nivell I de les formacions esportives regulades per l'Orde ECD/158/2014, de 5 de febrer.
Nivel I de las formaciones deportivas reguladas por la Orden ECD/158/2014, de 5 de febrero.

_____, _____ d _____ del _____

**Vist i plau El/La president/a de la Comissió d'Avaluació
Vº. Bº. El/La presidente/a de la Comisión de Evaluación**

Firma: _____

**El/La secretari/ària de la Comissió d'Avaluació
El/La secretario/a de la Comisión de Evaluación**

Firma: _____