



ANEXO I

CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA DE ENSEÑANZA BILINGÜE EN CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL, EN LA MODALIDAD DE ESPAÑOL - _____

Don/a _____, Secretario/a de este centro,

CERTIFICA:

Que _____, nacido/a el ___ de _____ de _____, ha cursado el Ciclo Formativo de Grado _____¹ de _____² dentro del Programa de Enseñanza Bilingüe, al amparo de lo establecido en la Orden de ___ de ___ de 20___, de la Consejería de Educación, Cultura y Universidades, por la que se regula el Programa de Enseñanza Bilingüe en Ciclos Formativos de Formación Profesional en el ámbito de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia y se aprueban las bases reguladoras de la selección de ciclos formativos, habiendo obtenido las siguientes calificaciones en la lengua extranjera objeto del Programa y en las materias en las que dicha lengua extranjera ha sido utilizada.

Módulos cursados en el Programa

Módulos cursados en 1º	C. Ordinaria	C.Extraordinaria

Módulos cursados en 2º	C. Ordinaria	C.Extraordinaria

Murcia, a ___ de _____ de 20___

VºB EL/LA DIRECTOR/A	(Sello del Centro)	EL/LA SECRETARIO/A
Fdo.:		Fdo.: