

TÍTOL DE FORMACIÓ PROFESSIONAL
TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

En el dia d'avui l'alumne/a titular d'aquest llibre sol·licita que li siga expedit

Con esta fecha el/la alumno/a titular de este libro solicita le sea expedido

el Títol de _____

el Título de _____

d _____ de _____

V. i p. EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIÀRIA

V.º B.º EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

(segell del centre)
(sello del centro)

Signat: _____

Signat: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

Sr./Sra. _____

José Manuel Prats Berenguer

Don/Doña _____

secretariària de l'Institut d'Educació Secundària

secretario/a del Instituto de Educación Secundaria

SALLESIANOS JUAN XXIII

CERTIFICA / CERTIFICA:

Que l'alumne/a _____

Raul Llopis Polver

Que el/la alumne/a _____

ha finalitzat els seus estudis de Formació Professional i superat tots els mòduls professionals del corresponent Cicle Formatiu, per la qual cosa posseeix les condicions necessàries perquè li siga expedit

ha finalizado sus estudios de Formación Profesional y superado todos los módulos profesionales del correspondiente Ciclo Formativo, por lo que reúne las condiciones necesarias para que le sea expedido

el Títol de _____

Técnico en Equipo Electrónico de Consumo

el Título de _____

Alcoy 23 de junio de 1998

V. i p. EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIÀRIA

V.º B.º EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A



(segell del centre)
(sello del centro)

Signat: _____

Signat: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

J. Manuel Prats Berenguer