



CERTIFICACIÓ ACADÈMICA PER AL "CAMPUS PRAKTIKUM 2025 UPV"
CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PARA EL "CAMPUS PRAKTIKUM 2025 UPV"

A DADES DEL CENTRE/DATOS DEL CENTRO						
CODI/CÓDIGO	NOM DEL CENTRE/NOMBRE DEL CENTRO	LOCALITAT/LOCALIDAD				
B DADES DEL ESTUDIANT/ DATOS DEL ESTUDIANTE						
NOM/NOMBRE	COGNOMS/APELLIDOS	DNI				
C CERTIFICACIÓ ACADÈMICA/CERTIFICACIÓN ACADÉMICA						
<p>Sr./ Sra:.....com a secretari/ària, CERTIFIQUE que l'estudiant indicat en B cursa:</p> <p><input type="checkbox"/> 1er de BATXILLERAT en la Modalitat de</p> <p><input type="checkbox"/> Cicle Formatiu de Grau Superior de la Titulació.....</p> <p>En este centre educatiu i ha obtingut les següents qualificacions:</p> <p>D./Dña.:..... como secretario/a, CERTIFICO que el/la estudiante indicado/a en B cursa:</p> <p><input type="checkbox"/> 1º de BACHILLERATO en la Modalidad de</p> <p><input type="checkbox"/> Ciclo Formativo de Grado Superior en la Titulación</p> <p>En este centro educativo y ha obtenido las siguientes calificaciones:</p> <p>Indiqueu les qualificacions numèriques obtingudes (2 decimals) Indicad las calificaciones numéricas obtenidas (2 decimales)</p> <table border="1"> <tr> <td>Nota mitjana 1ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 1ª evaluación. Curso 2024-25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nota mitjana 2ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 2ª evaluación. Curso 2024-25</td> <td></td> </tr> </table> <p>El que certifique perquè tinga l'efecte que corresponga. Lo que certifico a los efectos oportunos.</p> <p>....., el de 2025</p>			Nota mitjana 1ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 1ª evaluación. Curso 2024-25		Nota mitjana 2ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 2ª evaluación. Curso 2024-25	
Nota mitjana 1ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 1ª evaluación. Curso 2024-25						
Nota mitjana 2ª avaluación. Curs 2024-25 Nota media 2ª evaluación. Curso 2024-25						
D AUTORITZACIÓ de PARTICIPACIÓ /AUTORIZACIÓN de PARTICIPACIÓN						
<p>Sr./Sra:..... com a director/a,(o persona en qui delegue) AUTORITZE el /l'estudiant indicat/a en B a participar en el Campus Praktikum UPV 2025 del 16 al 19 de juny de 2025.</p> <p>D./Dña.....como director/a,(o persona en quien delegue) AUTORIZO al /la estudiante indicado/a en B a participar en el Campus Praktikum UPV 2025 del 16 al 19 de junio de 2025.</p>						
<p>Firma del/la secretari/ària del centre Firma del/la secretario/a del centro</p> <p>Nom: DNI:</p>	<p>V.IPL. del director/a VºBº del director/a</p> <p>Nom: DNI:</p>					



UNIVERSITAT
POLITÈCNICA
DE VALÈNCIA

UPV

VICERRECTORADO DE ESTUDIANTES Y EMPRENDIMIENTO

Universitat Politècnica de València

www.upv.es