



ANEXO I

Expediente académico

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Centro:	Código centro:	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:
Dirección:	Teléfono:	

Datos personales			
Apellidos:		Nombre:	Nº GIR:
Fecha de nacimiento:	DNI/NIE:	Nacionalidad:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Domicilio:		Código postal:	
Nombre del padre, madre, tutor/a legal 1:		Teléfono/s:	
Nombre del padre, madre, tutor/a legal 2:		Teléfono/s:	
Fecha apertura expediente ¹ :	Nº expediente:	Nº registro matrícula:	

¹ Esta fecha coincide con la del expediente LOE por ser una continuidad, salvo en los iniciados con fecha igual o posterior al 01/09/2024.

Datos académicos
Nombre del Grado D (Ciclo Formativo) o Grado E (Curso de Especialización):

Datos psicopedagógicos relevantes:

Actuaciones de intervención educativa:

OBSERVACIÓN: Si existe evaluación de las necesidades educativas específicas o evaluación psicopedagógica y propuesta curricular, se adjuntará a este expediente.

Traslado de centro:

Con fecha:	Se traslada al centro:		
Dirección:			Teléfono:
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Se remite al centro de destino el "Informe de evaluación individualizado" <input type="checkbox"/>			Fecha:
Se remite al centro de destino el "Certificado académico" <input type="checkbox"/>			Fecha:



EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE GRADO D O GRADO E

El/La alumno/a _____ acreditando, de acuerdo a la documentación incluida en este expediente académico, alguno de los requisitos de acceso al título y habiendo superado el Ciclo Formativo/Curso de Especialización correspondiente, SOLICITA la expedición del Título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional en _____ establecido por el Real Decreto⁽²⁾ _____ (BOE _____) y en su currículo por⁽³⁾ _____ (BOE/BOA _____).

En _____, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº
El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Sello del Centro)

ENTREGA DEL TÍTULO DE GRADO D O GRADO E

Con esta fecha se hace entrega al/a la alumno/a del Título correspondiente al Ciclo Formativo/Curso de Especialización superado.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº
El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Sello del Centro)



CALIFICACIONES OBTENIDAS EN LAS EVALUACIONES FINALES DE MÓDULOS/ÁMBITOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TÍTULO DE GRADO D O GRADO E

Ciclo Formativo/Curso de Especialización:	Código ¹ :
Título: Real Decreto ²	
Currículo: ³	

Modalidad de enseñanza: Presencial Semipresencial Virtual Modular

Requisito de acceso al Ciclo Formativo/Curso de Especialización:⁴

MÓDULOS/BLOQUES FORMATIVOS ⁵ – Año Académico: 20__/20__			CALIFICACIONES ⁶	
Curso ⁷	Código ⁸	Denominación	Primera convocatoria	Segunda convocatoria
NOTA FINAL DEL GRADO D O GRADO E⁹				

DILIGENCIAS:

Los datos que contiene este expediente académico son conformes a la documentación y actas de evaluación custodiadas en la Secretaría de este centro.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº
El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

OBSERVACIONES:

1 Indíquese el código establecido en la Comunidad Autónoma de Aragón.

2 Indíquese la norma que establece el título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional.

3 Indíquese la norma que establece el currículo de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional.

4 3º o 4º de ESO, o excepcionalmente 2º ESO; Título de Graduado/a en ESO; Título de Bachiller; Título de Técnico/a Básico; Título de Técnico/a; Superación de un curso de formación específico para acceso a Ciclos Formativos; Superación de una prueba de acceso a Grado D; Superación de una prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años; Título de Técnico/a en Artes Plásticas y Diseño; Título de Técnico/a Superior; Grado universitario; Otras titulaciones establecidas en la Disposición adicional sexta del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio; No posee requisito de acceso.

5 En el caso de módulos, impartido entre los dos cursos se indicará el bloque formativo de menor duración cursada en el año académico.

6 Tipos de calificaciones:

Módulo/Ámbito/Proyecto suspenso	1,2,3,4 o IN	Módulo/Ámbito/Proyecto con renuncia convocatoria	RC
Módulo/Ámbito/Proyecto superado	5,6,7,8,9,10 o SU, BI, NT o SB	Módulo/Ámbito/Proyecto no evaluado	NE
Módulo/Ámbito convalidado	CV o CV-Nota	Módulo/Proyecto con "Mención honorífica"	10-MH
Calificación trasladada	*		

7 1º, 2º o 3º.

8 Código asignado al módulo/ámbito o bloque formativo de menor duración en la Comunidad Autónoma de Aragón.

9 Se cumplimentará solo en el caso de que se hayan superado todos los módulos del Grado D o Grado E y se expresará con dos decimales.



CALIFICACIONES OBTENIDAS EN LAS EVALUACIONES DE LOS BLOQUES FORMATIVOS¹⁰

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TÍTULO DE GRADO D O GRADO E

Ciclo Formativo/Curso de Especialización:	Código ¹¹ :
Título: Real Decreto ¹²	
Currículo: ¹³	

Modalidad de enseñanza: Presencial Semipresencial Virtual Modular

Requisito de acceso al Ciclo Formativo/Curso de Especialización:¹⁴

BLOQUES FORMATIVOS DE MENOR DURACIÓN – Año Académico: 20__/20__			CALIFICACIONES ¹⁵	
Código Módulo ¹⁶	Código Bloque ¹⁷	Denominación del Bloque Formativo	Primera convocatoria	Segunda convocatoria

DILIGENCIAS:

Los datos que contiene este expediente académico son conformes a la documentación y actas de evaluación custodiadas en la Secretaría de este centro.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº
El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

OBSERVACIONES:

¹⁰ Únicamente para la matrícula regulada en el artículo 9.2 del Decreto 91/2024, de 5 de junio.

¹¹ Indíquese el código establecido en la Comunidad Autónoma de Aragón.

¹² Indíquese la norma que establece el título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional.

¹³ Indíquese la norma que establece el currículo de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional.

¹⁴ 3º o 4º de ESO, o excepcionalmente 2º ESO; Título de Graduado/a en ESO; Título de Bachiller; Título de Técnico/a Básico; Título de Técnico/a; Superación de un curso de formación específico para acceso a Ciclos Formativos; Superación de una prueba de acceso a Grado D; Superación de un prueba de acceso a la Universidad para mayores de 25 años; Título de Técnico/a en Artes Plásticas y Diseño; Título de Técnico/a Superior; Grado universitario; Otras titulaciones establecidas en la Disposición adicional sexta del Real Decreto 659/2023, de 18 de julio; No posee requisito de acceso.

¹⁵ Bloque formativo de menor duración suspendido: 1, 2, 3 o 4, y NE. Bloque formativo de menor duración superado: 5, 6, 7, 8, 9 o 10. En el caso del Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales y del Ámbito de Ciencias Aplicadas de los Ciclos Formativos de Grado Básico, "Insuficiente (IN)" para el bloque formativo suspendido; o "Suficiente (SU)", "Bien (BI)", "Notable (NT)" o "Sobresaliente (SB)" para el bloque formativo superado.

¹⁶ Código asignado al módulo en la Comunidad Autónoma de Aragón.

¹⁷ Código asignado al Bloque formativo de menor duración en la Comunidad Autónoma de Aragón.



ANEXO II

Acta de evaluación

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Ciclo Formativo/Curso de Especialización (1):		TIPO EVALUACIÓN: <input type="checkbox"/> 1ª FINAL <input type="checkbox"/> 2ª FINAL <input type="checkbox"/> EXCEPCIONAL			CURSO ACADÉMICO:		GRUPO:	
Código (2):	Título: Real Decreto (3):			Currículo (4):		Modalidad de enseñanza: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Modular		
Centro docente:				Código del centro:		Régimen: <input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado		
Dirección:			Localidad:		Código Postal:		Provincia:	

RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO			CALIFICACIONES POR MÓDULOS/ÁMBITOS Y PROYECTO (5)														Realizada formación en empresa (SÍ/NO/EX)	Requisito Académico (SÍ/NO) (7)	Promoción (SÍ/NO/2ªF) Propuesta de título (SÍ/NO/2ªF) (8)	Nota final
Nº de orden	APELLIDOS y Nombre	Repite (SÍ/NO) (6)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14				
01																				
02																				
03																				
04																				
05																				
06																				
07																				
08																				
09																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				



RELACIÓN ALFABÉTICA DEL ALUMNADO			CALIFICACIONES POR MÓDULOS/ÁMBITOS Y PROYECTO (5)														Realizada formación en empresa (SÍ/NO/EX)	Requisito Académico (SÍ/NO) (7)	Promoción (SÍ/NO/2ªF) Propuesta de título (SÍ/NO/2ªF) (8)	Nota final
Nº de orden	APELLIDOS y Nombre	Repite (SÍ/NO) (6)	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				

Nota: Esta acta comprende un total de ____ alumnos/as finalizando en _____ En _____, a ____ de _____ de 20__

NOTAS PARA EL CUMPLIMIENTO DEL ACTA DE EVALUACIÓN

(1) Indíquese el curso 1º, 2º o 3º, según corresponda, del Ciclo Formativo o Curso de Especialización				
(2) Código establecido en la Comunidad Autónoma de Aragón		(3) Real Decreto que establece el título del Grado D o E	(4) Norma que establece el currículo del Grado D o E	
(5)	Módulo/Ámbito/Proyecto suspenso	1,2,3,4 o IN	Módulo/Ámbito/Proyecto con renuncia convocatoria	RC
	Módulo/Ámbito/Proyecto superado	5,6,7,8,9,10 o SU, BI, NT, SB	Módulo/Ámbito/Proyecto con no evaluado	NE
	Módulo/Ámbito convalidado	CV o CV-Nota	Módulo/Proyecto con "Mención honorífica"	10-MH
	Calificación trasladada	*	Calificación provisional	prov
(6) Repite este curso		(7) Indicar si el/la alumno/a posee los requisitos académicos para solicitar el título del Grado D o E		
(8) Promoción, SÍ o NO, para 1º o 2º (solo para Ciclos de tres años) / Propuesta de título, SÍ o NO, para 2º o 3º (solo para Ciclos de tres años); en ambos casos, y solo en la 1ª convocatoria de evaluación final, se indicará 2ªF en el supuesto de que el alumnado se presente a la 2ª convocatoria de evaluación final.				



FIRMAS DEL PROFESORADO

Módulo/Ámbito 01	Módulo/Ámbito 02	Módulo/Ámbito 03	Módulo/Ámbito 04	Módulo/Ámbito 05	Módulo/Ámbito 06
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
Módulo/Ámbito 07	Módulo/Ámbito 08	Módulo/Ámbito 09	Módulo/Ámbito 10	Módulo/Ámbito 11	Módulo/Ámbito 12
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
Módulo/Ámbito 13	Módulo/Ámbito 14			Tutor/a	Vº Bº El/La Director/a
Fdo.:	Fdo.:			Fdo.:	Fdo.:

RELACIÓN DE MÓDULOS/ÁMBITOS/PROYECTO INTERMODULAR INCLUIDOS EN EL ACTA CON SU CÓDIGO Y DENOMINACIÓN COMPLETA

Nº	Código	Denominación	Nº	Código	Denominación
01			02		
03			04		
05			06		
07			08		
09			10		
11			12		
13			14		



RESUMEN ESTADÍSTICO DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN DEL GRUPO

Total de alumnado evaluado	Total de alumnos/as del grupo que en los módulos/ámbitos/proyecto han obtenido, en la evaluación que se indica, las siguientes calificaciones:							Total alumnado que promociona/titula						
	Positiva en todos los módulos	Negativa en un módulo	Negativa en dos módulos	Negativa en tres módulos	Negativa en cuatro módulos	Negativa en cinco módulos	Negativa en seis o más módulos	Promocionan	Obtienen el título					
Calificaciones obtenidas por los/as alumnos/as del grupo en cada uno de los módulos/ámbitos/proyecto intermodular														
Alumnos/as con puntuación de	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14
5 o más														
Menos de 5														
Convalidados														
No evaluado														
Renuncia convocatoria														

DILIGENCIAS:



ANEXO III

Informe de evaluación individualizado

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Centro:	Código centro:	<input type="checkbox"/> Público <input type="checkbox"/> Privado
Localidad:	Provincia:	Código postal:
Dirección:	Teléfono:	

El/La alumno/a _____, con fecha de nacimiento ____ de _____ de _____, se encuentra cursando en el presente año académico _____ los estudios correspondientes al _____ curso del Ciclo Formativo/Curso de Especialización _____ regulado por la Orden _____, con los resultados académicos y, en su caso, con las actuaciones de intervención educativa que seguidamente se detallan.

Histórico de calificaciones obtenidas en el Ciclo Formativo/Curso de Especialización:

Código	MÓDULO/ÁMBITO	Bil.	1ª Final	2ª Final	Excepcional	Curso académico	Convocatoria

- **Bil:** Bilingüismo. En enseñanzas bilingües, se añadirá (FR) o (ING) en esta columna en los módulos o, en su caso, proyecto, no lingüísticos que el/la alumno/a haya cursado en la correspondiente lengua vehicular.
- En las columnas “1ª Final”, “2ª Final” y “Excepcional” se consignarán las calificaciones numéricas sin decimales: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 o 10 o en el caso del Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales y del Ámbito de Ciencias Aplicadas de los Ciclos Formativos de Grado Básico: “Insuficiente (IN)”, “Suficiente (SU)”, “Bien (BI)”, “Notable (NT)” o “Sobresaliente (SB)”. En su caso, también se establecerán la renuncia de convocatoria (RC), mención honorífica (10-MH), no evaluado (NE), las convalidaciones (CV) o las convalidaciones con nota (CV-Nota).



Resultados de las evaluaciones realizadas durante el curso en el que se efectúa el traslado
(incluyendo, en su caso, los módulos/ámbitos pendientes):

Año académico:		Modalidad: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Semipresencial <input type="checkbox"/> Virtual <input type="checkbox"/> Modular				
Curso:		Calificación en cada una de las evaluaciones				
CÓDIGO	MÓDULO/ÁMBITO/PROYECTO	Bil.	1ª Eva	2ª Eva	3ª Eva	1ª Final

- **Bil:** Bilingüismo. En enseñanzas bilingües, se añadirá (FR) o (ING) en esta columna en los módulos o, en su caso, proyecto, no lingüísticos que el/la alumno/a haya cursado en la correspondiente lengua vehicular.
- **Calificaciones en cada una de las evaluaciones:** se consignarán las calificaciones numéricas sin decimales: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 o 10 o en el caso del Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales y del Ámbito de Ciencias Aplicadas de los Ciclos Formativos de Grado Básico: "Insuficiente (IN)", "Suficiente (SU)", "Bien (BI)", "Notable (NT)" o "Sobresaliente (SB)". En su caso, también se establecerán la renuncia de convocatoria (RC), mención honorífica (10-MH), no evaluado (NE), las convalidaciones (CV) o las convalidaciones con nota (CV-Nota).

Aplicación, en su caso, de actuaciones de intervención educativa:

Todas aquellas observaciones que se consideren oportunas acerca del progreso general del/de la alumno/a:

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº

El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Sello del Centro)



ANEXO IV

Boletín de información

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Centro:

Apellidos y nombre:

Curso Escolar:

Grupo / Enseñanza:

Número GIR:

*Espacio reservado
para el logotipo
del Centro*

Código	MÓDULO / ÁMBITO / PROYECTO	Bil.	1ª Eva		2ª Eva		3ª Eva		1ª Final		2ª Final	
			C	F	C	F	C	F	C	F	C	F

- **Bil:** Bilingüismo. En enseñanzas bilingües, se añadirá (FR) o (ING) en esta columna en los módulos o, en su caso, proyecto, no lingüísticos que el/la alumno/a haya cursado en la correspondiente lengua vehicular.
- **C:** Se consignarán las calificaciones numéricas sin decimales: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 o 10 o en el caso del Ámbito de Comunicación y Ciencias Sociales y del Ámbito de Ciencias Aplicadas de los Ciclos Formativos de Grado Básico: “Insuficiente (IN)”, “Suficiente (SU)”, “Bien (BI)”, “Notable (NT)” o “Sobresaliente (SB)”. En su caso, también se establecerán la renuncia de convocatoria (RC), mención honorífica (10-MH), no evaluado (NE), las convalidaciones (CV) o las convalidaciones con nota (CV-Nota).
- **F:** Faltas sin justificar / Faltas justificadas.
- *****: Nota trasladada.
- **prov.:** Nota provisional.

Promociona / Titula: Sí o No. (Las decisiones de promoción o titulación se reseñan cuando sean evaluaciones finales y corresponda según el curso).

Observaciones del/de la Tutor/a:

El/La Tutor/a

Fdo.: _____



ANEXO V
Certificado académico oficial

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Don/Doña _____ como Secretario/a de:

Centro:	Código centro:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Dirección:	Teléfono:		

CERTIFICA que el/la alumno/a:

Apellidos:	Nombre:	DNI:
Fecha de nacimiento:	Nº expediente:	Nº GIR:

está matriculado/a en el Ciclo Formativo/Curso de Especialización _____ de Formación Profesional de Grado _____, regulado por el Real Decreto _____ y por la Orden _____, que:

SÍ posee algunos de los requisitos de acceso al Grado D o E establecidos en la normativa vigente.

NO posee el requisito de acceso al Grado D o E establecidos en la normativa vigente.

y ha obtenido las siguientes calificaciones:

MÓDULOS/ÁMBITOS/PROYECTO		BIL	Calificación ¹	Convocatoria ²	Curso académico
Código	Denominación completa				

El/La alumno/a (tiene derecho a promocionar / no promociona) al 2º curso. (solo para 1º)

Nota media de 1º del CFGB/CFGM/CFGs/CE a efectos de admisión: _____.

Cumple los requisitos académicos vigentes para la obtención del Título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional con nota media de _____, habiendo obtenido Matrícula de honor (si procede), y con fecha _____ ha hecho la solicitud y ha abonado las tasas académicas para su expedición. (si procede, para 2º curso)

El/La alumno/a no cumple los requisitos para la obtención del título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional. (para alumnado que no titula)

Nota media, a efectos de admisión, para 2º del CFGB/CFGM/CFGs/CE: _____. (para alumnado de 2º que no titula)

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº

El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Sello del Centro)

1 Tipos de calificaciones:

Módulo/Ámbito/Proyecto suspenso	1,2,3,4 o IN	Módulo/Ámbito/Proyecto con renuncia convocatoria	RC
Módulo/Ámbito/Proyecto superado	5,6,7,8,9,10 o SU, BI, NT o SB	Módulo/Ámbito/Proyecto no evaluado	NE
Módulo/Ámbito convalidado	CV o CV-Nota	Módulo/Proyecto con "Mención honorífica"	10-MH
Calificación trasladada	*		

2 Convocatoria agotada hasta la fecha: 1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 1ª ext., 2ª ext. Puede aparecer cero en el cómputo de las convocatorias, porque evaluaciones POT no cuentan en el cálculo de las convocatorias.

Certificado Académico CFGB/CFGM/CFGs/CE

Nombre APELLIDO1 APELLIDO2

Nº GIR: _____

Pág __ de __



Relación de Estándares de Competencias Profesionales del Catálogo Nacional de Estándares de Competencias Profesionales incluidas en el título

(extracto del Anexo del Real Decreto _____ (BOE _____) por el que se establece el Título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional en _____)

Título de Técnico Básico/Técnico/Técnico Superior/Especialista de Formación Profesional/Máster de Formación Profesional en _____

Módulos profesionales superados			Estándares de competencias acreditables	
Código	Denominación	RD	Código	Denominación



ANEXO VII

Certificación de bloques formativos

Decreto 91/2024, de 5 de junio, del Gobierno de Aragón, por el que se establece la Ordenación de la Formación Profesional del Grado D y del Grado E en la Comunidad Autónoma de Aragón. BOA (06/06/24)

Don/Doña _____ como Secretario/a de:

Centro:	Código centro:		
Localidad:	Provincia:	Código postal:	
Dirección:	Teléfono:		

CERTIFICA que el/la alumno/a:

Apellidos:	Nombre:	DNI:
Fecha de nacimiento:	Nº expediente:	Nº GIR:

está matriculado/a en el Ciclo Formativo/Curso de Especialización _____ de Formación Profesional de Grado _____, regulado por el Real Decreto _____ y por la Orden _____, que:

- SÍ** posee algunos de los requisitos de acceso al Grado D o E establecidos en la normativa vigente.
 NO posee el requisito de acceso al Grado D o E establecidos en la normativa vigente.

y ha obtenido las siguientes calificaciones:

BLOQUES FORMATIVOS			Bil	Calificación ¹	Convocatoria ²	Curso académico
Código módulo	Código bloque formativo	Denominación del bloque formativo				

y con efectos de este certificado en la Comunidad Autónoma de Aragón.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Vº Bº

El/La Director/a

El/La Secretario/a

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Sello del Centro)

1 Tipos de calificaciones:

Módulo/Ámbito/Proyecto suspenso	1,2,3,4 o IN	Módulo/Ámbito/Proyecto con renuncia convocatoria	RC
Módulo/Ámbito/Proyecto superado	5,6,7,8,9,10 o SU, BI, NT o SB	Módulo/Ámbito/Proyecto no evaluado	NE
Módulo/Ámbito convalidado	CV o CV-Nota	Módulo/Proyecto con "Mención honorífica"	10-MH
Calificación trasladada	*		

2 Convocatoria agotada hasta la fecha: 1ª, 2ª, 3ª, 4ª, 1ª ext., 2ª ext. Puede aparecer cero en el cómputo de las convocatorias, porque evaluaciones POT no cuentan en el cálculo de las convocatorias.

Certificación bloques formativos CFGB/CFGM/CFG/CE Nombre APELLIDO1 APELLIDO2 Nº GIR: _____ Pág. __ de __



ANEXO XI a) Plan de formación

GOBIERNO DE ARAGON		PLAN DE FORMACIÓN Resultados de aprendizaje en periodos de formación en empresa u organismo equipado Régimen _____(general / intensivo) Fecha _____ / Curso 20.../20...					
Ciclo Formativo / Curso de Especialización:						Código:	
Alumno/a:		Correo electrónico:			Teléfono:		
Centro de formación:		Código:	Tutor/a centro de formación:		Correo electrónico:		
Empresa/Organismo:		NIF:	Tutor/a de empresa/organismo:		Correo electrónico:		
Requiere medidas/adaptaciones extraordinarias por discapacidad:	<input type="checkbox"/> SÍ	Especificar:			Requiere autorización extraordinaria:	<input type="checkbox"/> SÍ	Especificar:
	<input type="checkbox"/> NO					<input type="checkbox"/> NO	
Intervalo de formación:	<input type="checkbox"/> Diario	<input type="checkbox"/> Semanal	<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Varias empresas/organismos		
PERIODOS DE FORMACIÓN EN EMPRESA		Calendario y horario. Periodo ____:					
TOTAL HORAS:		Calendario y horario. Periodo ____:					
		Calendario y horario. Periodo ____:					

Código Módulo	Módulo profesional	Código RA	Resultados de Aprendizaje (RA)	Código Actividad	Actividad	Desarrollado en empresa (marcar con X)	Desarrollado en el centro (marcar con X)
	(DENOMINACIÓN)		RA 1:				
			RA 2:				
	(DENOMINACIÓN)		RA 1:				
			RA 2:				

Formaciones específicas y no vinculadas al currículo del Ciclo Formativo / Curso de Especialización:

Fdo.: Tutor/a Dual centro de formación	Fdo.: Tutor/a Dual de la empresa/organismo equipado	Fdo.: Alumno/a
--	---	----------------

Nota: Una vez cumplimentado y firmado este Anexo se expedirán tres ejemplares: para el centro de formación, para la empresa u organismo equipado y para el/la alumno/a.



ANEXO XI b)
Plan de formación (Evaluación)

		PLAN DE FORMACIÓN Resultados de aprendizaje en periodos de formación en empresa u organismo equiparado Régimen (general / intensivo) Fecha ____ / Curso 20.../20...					
Ciclo Formativo / Curso de Especialización:						Código:	
Alumno/a:		Correo electrónico:			Teléfono:		
Centro de formación:		Código:	Tutor/a centro de formación:		Correo electrónico:		
Empresa/Organismo:		NIF:	Tutor/a de empresa/organismo:		Correo electrónico:		
Requiere medidas/adaptación es extraordinarias por discapacidad:	<input type="checkbox"/> Sí	Especificar:			Requiere autorización extraordinaria:	<input type="checkbox"/> Sí	Especificar:
	<input type="checkbox"/> NO					<input type="checkbox"/> NO	
Intervalo de formación:	Día	Sem	Men	Otr	Varias empresas/organismos		
PERIODOS DE FORMACIÓN EN EMPRESA		Calendario y horario. Periodo ____:					
TOTAL HORAS:		Calendario y horario. Periodo ____:					
		Calendario y horario. Periodo ____:					

Código Módulo	Módulo profesional	Código RA	Resultados de Aprendizaje (RA)	Evaluación RA ²²	Código Actividad	Actividad	Evaluación Actividad ²³	Observaciones
	(DENOMINACIÓN)		RA 1:					
			RA 2:					
	(DENOMINACIÓN)		RA 1:					
			RA 2:					

Formaciones específicas y no vinculadas al currículo del Ciclo Formativo / Curso de Especialización:

Fdo.: Tutor/a Dual centro de formación	Fdo.: Tutor/a Dual de la empresa/organismo equiparado	Fdo.: Alumno/a
--	---	----------------

Nota: Una vez cumplimentado y firmado este Anexo se expedirán tres ejemplares: para el centro de formación, para la empresa u organismo equiparado y para el/la alumno/a.

²² Superado / No Superado. Se considerará "Superado" cuando el valor medio de la evaluación de las actividades de cada RA sea superior a 2.
²³ De 1 a 4.