

**ANEXO V**  
**CERTIFICACIÓN PARA TRASLADO**

**ENSEÑANZAS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA POR PERSONAS ADULTAS**

Real Decreto 1105/2014, de 26 de diciembre (B.O.E. de 3 de enero de 2015) Real Decreto-ley 5/2016, de 9 de diciembre (B.O.E. del 10) Orden 1255/2017, de 21 de abril (B.O.C.M. de 16 de mayo) Orden 2784/2017, de 26 de julio (B.O.C.M. de 4 de agosto)

<b>Número de identificación (NIA)</b>		
<b>Datos personales del alumno</b>		
Apellidos:		Nombre:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		Sexo: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:
Provincia:	País:	Nacionalidad:
Domicilio:		Localidad: C.P.:
Provincia:	Teléfono:	E-mail:

<b>Rellenar sólo en el caso de que el alumno sea menor de edad</b>		
Nombre del padre o tutor:		Teléfono de contacto:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		
Nombre de la madre o tutora:		Teléfono de contacto:
D.N.I./N.I.E./Pasaporte:		

<b>Centro de origen</b>					Código		
Dirección			Localidad			C.P.	
Teléfono		Fax		E-mail			

Don/Doña \_\_\_\_\_ como Secretario/a del centro docente \_\_\_\_\_ CERTIFICO que el alumno cuyos datos figuran arriba, está cursando/ha cursado durante el año académico \_\_\_\_\_ los estudios correspondientes al nivel \_\_\_\_\_ (1) de las enseñanzas para la obtención del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria por personas adultas, de acuerdo con lo que se refleja a continuación (cumpliméntese lo que proceda).

(1) I, II

<b>Ámbitos que está cursando</b> [especificar el nivel de cada ámbito en su caso] (Traslado una vez iniciado el año académico)	
<b>Promoción</b> (Traslado a comienzo del año académico)	
Promoción al Nivel II  <input type="checkbox"/>	Ámbito pendiente de superar de Nivel I en su caso.
Repetición de Nivel  <input type="checkbox"/>	Ámbitos que debe cursar (especificar el nivel de cada ámbito en su caso).

Opción elegida en Nivel II (en su caso)	Enseñanzas académicas <input type="checkbox"/>
	Enseñanzas aplicadas <input type="checkbox"/>

Vº Bº \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El/la Director/a

El/la Secretario/a

(Sello del centro)

Fdo.:

Fdo.: