



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

I. E. S. Leonardo da Vinci
C/ Fernando el Santo nº 86 - 13500 Puertollano
Teléfono 926431900 - Correo electrónico: 13004468.ies@edu.jccm.es

D/D^a. _____, Profesor/a de
(Nombre del profesor/a)
_____, correspondiente
(Materia, ámbito o módulo)
a las enseñanzas de _____,
(Nombre del ciclo formativo, Bachillerato, PCPI o ESO)
que se imparten en el Instituto “Leonardo da Vinci” de Puertollano.

CERTIFICA: Que D/D^a. _____,
(Nombre del alumno/a)
con DNI _____, se encuentra matriculado/a en dicha
(DNI del alumno/a)
materia, ámbito o módulo y ha asistido a un examen del mismo celebrado
en la mañana del día ___ de _____ de 20__.

Y para que conste donde el/la interesado/a estime oportuno, firmo la presente.

En Puertollano a ___ de _____ de 20__

(Sello del centro)

Fdo. El/la profesor/a



Enseñanzas Cofinanciadas
FONDO SOCIAL EUROPEO



I. E. S. Leonardo da Vinci
<http://www.institutoleonardo.org>