**CERTIFICADO DE RESERVA DE PLAZA/MATRICULACIÓN**

**PARA LA SOLICITUD DE BECA DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**DE GRADO SUPERIOR EN CENTROS PRIVADOS**

**CURSO 2021-2022**

-

D. / Dª…………………………………………………………………………………………………….

en calidad de…………………………del centro privado autorizado de Formación Profesional de Grado Superior……………………………………………………………………………………..…....

con número de código del centro ……………………………..

**CERTIFICA**, a los efectos de solicitud de beca para el estudio de Formación Profesional de Grado Superior en centros privados de la Comunidad de Madrid para el curso 2021-2022:

Que el alumno…………………………………………………….…………………………………….

con DNI/NIE …………………está matriculado/a o ha realizado reserva de plaza en el citado centro para el curso 2021/2022:

* Ciclo Formativo (denominación ciclo) …………………………………………………
* curso (indicar primero o segundo) ……...
* modalidad (indicar presencial, dual o a distancia) …………….………….

Que la cuota total del curso a abonar por el alumno/a durante el curso 2021/2022 asciende a un total de ………………. euros.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_

*SELLO DEL CENTRO*

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Director o Responsable del centro*