

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

secretari/ària del Tribunal qualificador de la prova de caràcter específic celebrada en  
secretario/a del Tribunal calificador de la prueba de carácter específico celebrada en \_\_\_\_\_Codi  
Código \_\_\_\_\_i convocades per Resolució de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial de data  
y convocadas por Resolución de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial de fecha \_\_\_\_\_**CERTIFICA:**

Que \_\_\_\_\_ amb DNI  
con DNI \_\_\_\_\_

y nascut/da el dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha superat la prova de caràcter específic d'accés al \_\_\_\_\_ dels  
y nacido/da el día \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha superado la prueba de carácter específico de acceso al \_\_\_\_\_ de las

ensenyaments esportius en l'especialitat de \_\_\_\_\_ amb la qualificació final de:  
enseñanzas deportivas en la especialidad de \_\_\_\_\_ con la calificación final de: \_\_\_\_\_

**APTE / APTO**

El present certificat tindrà efecte en tot l'àmbit de l'Estat i una vigència de díhuit mesos comptats a partir del dia de la data.  
El presente certificado tendrá efecto en todo el ámbito del Estado y una vigencia de dieciocho meses contados a partir del día de la fecha.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Vist i Plau El/La president/a del Tribunal**  
**Vº. Bº. El/La presidente/a del Tribunal**

Firma: \_\_\_\_\_

**El/La secretari/ària del Tribunal**  
**El/La secretario/a del Tribunal**

Firma: \_\_\_\_\_

(Segell de l'entitat) / (Sello de la entidad)

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

secretari/ària del Tribunal qualificador de la prova de caràcter específic celebrada en  
secretario/a del Tribunal calificador de la prueba de carácter específico celebrada en \_\_\_\_\_Codi  
Código \_\_\_\_\_i convocades per Resolució de la Direcció General de Formació Professional i Ensenyaments de Règim Especial de data  
y convocadas por Resolución de la Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial de fecha \_\_\_\_\_**CERTIFICA:**

Que \_\_\_\_\_ amb DNI  
con DNI \_\_\_\_\_

y nascut/da el dia \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha superat la prova de caràcter específic d'accés al \_\_\_\_\_ dels  
y nacido/da el día \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ha superado la prueba de carácter específico de acceso al \_\_\_\_\_ de las

ensenyaments esportius en l'especialitat de \_\_\_\_\_ amb la qualificació final de:  
enseñanzas deportivas en la especialidad de \_\_\_\_\_ con la calificación final de: \_\_\_\_\_

**APTE / APTO**

El present certificat tindrà efecte en tot l'àmbit de l'Estat i una vigència de díhuit mesos comptats a partir del dia de la data.  
El presente certificado tendrá efecto en todo el ámbito del Estado y una vigencia de dieciocho meses contados a partir del día de la fecha.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Vist i Plau El/La president/a del Tribunal  
Vº. Bº. El/La presidente/a del Tribunal**

Firma: \_\_\_\_\_

**El/La secretari/ària del Tribunal  
El/La secretario/a del Tribunal**

Firma: \_\_\_\_\_

**(Segell de l'entitat) / (Sello de la entidad)**