

**ANEXO I**  
**CERTIFICADO DE MATRICULACIÓN <sup>(1)</sup>, COSTE DEL CURSO Y**  
**COMPROMISO DE COLABORACIÓN, BECA PARA EL ESTUDIO DE PROGRAMAS**  
**DE SEGUNDA OPORTUNIDAD CURSO 2026/2027**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ <sup>(2)</sup>, en calidad de  
\_\_\_\_\_ <sup>(3)</sup> del centro \_\_\_\_\_ <sup>(4)</sup>, con Código  
de \_\_\_\_\_ Centro <sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_.y \_\_\_\_\_ domicilio.  
En. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, municipio  
de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, Código Postal \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

**A.** Que a los efectos de la convocatoria de becas para el estudio de Programas de Segunda Oportunidad, el alumno/a D./Dña. <sup>(6)</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_ está matriculado/a o tiene reserva de plaza en el citado centro, en los siguientes estudios **presenciales** <sup>(7)</sup>:

- Preparación para la obtención del título de E.S.O. para mayores de 18 años
- Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de Grado Medio
- Curso de Formación Profesional de Grado Medio
- Curso de formación específico para el acceso a ciclos formativos de Grado Superior
- Curso de Formación Profesional de Grado Superior
- Curso de Programa Profesional para obtención de Certificado de Cualificación Profesional de nivel 1

**B.** Que el coste total del programa presencial asciende a la siguiente cantidad:

DENOMINACIÓN DEL CURSO/CICLO	COSTE DEL CURSO (matrícula y mensualidades para el acceso a la educación) <sup>8</sup>
	€

**C.** Que la duración del curso comprende las siguientes fechas:

Fecha inicio curso (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Fecha fin curso (dd/mm/aaaa): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Duración del curso, en meses: \_\_\_\_\_

**SE COMPROMETE**

A poner a disposición de la Consejería de Educación, Ciencia y Universidades la documentación acreditativa de la asistencia diaria del alumno al curso y todo tipo de información relacionada con la gestión de la beca.

Lo que firmo a los efectos oportunos,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026

Fdo.: \_\_\_\_\_  
*Director o Responsable del centro*

**SELLO DEL CENTRO**

(1) O reserva de plaza, en su caso.  
(2) Nombre y apellidos del firmante.  
(3) Director, Secretario, Gerente, etc.  
(4) Denominación del centro.  
(5) Código de autorización C. Madrid

(6) Nombre y apellidos del alumno matriculado  
(7) Marcar con una X el curso en el que está matriculado. **No se admiten cursos a distancia o semi-presenciales.**  
(8) No se considera coste del curso, el seguro escolar, material escolar, transporte, comedor, residencia etc.