

**Anexo III**  
**CERTIFICADO DE CAMBIO DE CENTRO**  
**BECA PARA EL ESTUDIO DE PROGRAMAS DE SEGUNDA OPORTUNIDAD**  
**CURSO 2026/2027**

A. D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_ del centro \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_, municipio de \_\_\_\_\_, con Código Postal \_\_\_\_\_, con número de código del centro: \_\_\_\_\_ o (sólo si carece de código) C.I.F. \_\_\_\_\_:

**CERTIFICA**, a los efectos de comunicar el cambio de centro de un alumno beneficiario de beca para el estudio de Programas de Segunda Oportunidad curso 2026/2027:

Que el alumno \_\_\_\_\_ con DNI/NIE \_\_\_\_\_ está matriculado/a en el citado centro en los estudios de \_\_\_\_\_.

Que la cuota total del curso a abonar por el alumno/a durante el curso escolar 2026/2027 asciende a un total de \_\_\_\_\_ euros y corresponde exclusivamente a gastos de escolarización. (No se considera coste del curso: el seguro escolar, material escolar, transporte, comedor, residencia etc).

Que el curso se inicia el día \_\_\_\_\_ y finaliza el día \_\_\_\_\_, con una duración de \_\_\_\_\_.

**Que la fecha de alta en este centro es el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

SELLO DEL CENTRO

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

El certificado deberá dirigirse a la Subdirección General de Becas y Ayudas, C/ Alcalá, 30-32, 6ª planta, 28014 Madrid. Se presentará en cualquiera de las Oficinas de Registro de la Comunidad de Madrid y resto de lugares recogidos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. En caso de dudas sobre cómo llevar a cabo la presentación del documento pueden contactar en la dirección de correo electrónico [becaseop@madrid.org](mailto:becaseop@madrid.org).