



Unión Europea
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"

ANEXO IV

CERTIFICADO MENSUAL DE REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE SEGUNDA OPORTUNIDAD 2020/2021

D. /D^a. _____ ⁽¹⁾, en calidad de _____ ⁽²⁾ del centro _____ ⁽³⁾, con Código/NIF⁽⁴⁾. _____ y domicilio en _____, municipio de _____, provincia de Madrid, y Código Postal _____

CERTIFICA

Que a los efectos de la convocatoria de becas para el estudio de Programas de Segunda Oportunidad, los/las alumnos/as de la relación adjunta han cumplido satisfactoriamente con el porcentaje de asistencia requerido y realizado hasta esta fecha el curso que figura en la misma, salvo ausencias debidamente justificadas, y el coste es el que también se especifica.

En Madrid, a _____ de _____ de 202__

Fdo: _____

- (1) Nombre y apellidos del firmante.
- (2) Director, Secretario, Gerente, etc.
- (3) Denominación del centro.
- (4) Código de autorización C. Madrid, o NIF del centro si carece de código

