

Certificado de ciclo formativo finalizado. Formación profesional inicial.**Datos del centro**

Código	Nombre
25002775	ILERNA
Dirección	Municipio
C/ la Palma, 33 25006	Lleida
Nombre y apellidos del secretario / de la secretaria del centro	
Virginia Agelet Toledo	

De acuerdo con la documentación que hay disponible en esta secretaría

Certifico

Nombre y apellidos del alumno/a	DNI/NIE/Pasaporte	Número
Noelia Navarrete Lozano	DNI	
Matriculado en el ciclo	Real decreto que regula el ciclo	
Código	Nombre	Fecha
CFPS 1651	Técnico Superior en Dietética	07 Abril
Requisito de acceso alegado por el alumno/a		
Bachillerato		

Calificaciones de los créditos superados


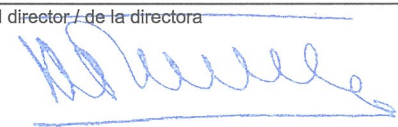
Código módulo	Módulos	Horas	Calificación ¹	Conv./año
1651-MP01	Organización y gestión del área de trabajo asignada en la unidad/gabinete de dietética	60	10	1/2021
1651-MP02	Alimentación equilibrada	300	10	1/2021
1651-MP03	Dietoterapia	300	9	1/2021
1651-MP04	Control alimentario	180	9	1/2021
1651-MP05	Microbiología e higiene alimentaria	180	10	1/2021
1651-MP06	Educación sanitaria y promoción de la salud	90	8	1/2021
1651-MP07	Fisiopatología aplicada a la dietética	300	9	1/2021
1651-MP08	Relaciones en el Ámbito de Trabajo	60	10	1/2021
1651-MP09	Formación y orientación laboral	60	10	1/2021
1651-MP10	Formación en centros de trabajo	410	Apto	1/2022
1651-MP11	Síntesis	60	9	1/2022

Calificación final del ciclo formativo²

9.358

Unidades de competencia acreditadas (con relación a los módulos superados)

Y para que conste, firmo este certificado, con el visto bueno del director o directora del centro.

Firma del secretario / de la secretaria	Visto bueno del director / de la directora
	
Lugar y fecha	Nombre y apellidos
Lleida a 21 de Febrero 2022	M. Teresa Llorens Torres

1. Calificaciones de los créditos/módulos sin decimales, "convalidado" o "exento"

2. Calificación del ciclo formativo



Resguardo de solicitud de título académico y profesional y liquidación de tasa

Datos de la solicitud

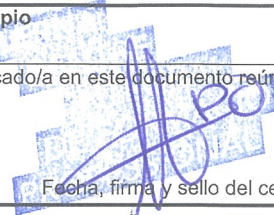
Apellidos y nombre del/de la alumno/a	DNI/pasaporte
Navarrete Lozano, Noelia	[REDACTED]
Nombre del título que solicita	Código de la enseñanza
T. S. en Dietética	CFPS 1651
Tipo de pago: Ordinario	Código tipo título: 000300

Datos del centro

Nombre del centro	Código del centro	Municipio
Ilerna	25002775	Lleida

Como responsable de la Secretaría de este centro, hago constar que el/la alumno/a identificado/a en este documento reúne las condiciones académicas para que le sea expedido el título que se solicita.

21.02.2022



Fecha, firma y sello del centro

Datos identificativos del pago de la tasa para la expedición de títulos académicos y profesionales

Emisora	00811001-502	Referencia	0200142094843	Fecha del pago	13/03/22	Importe	75,70 EUR€
---------	--------------	------------	---------------	----------------	----------	---------	------------

PAGADO

Fecha, firma y sello de la entidad bancaria, si procede

Nota: Este resguardo deberá de ser presentado por la persona interesada en la Secretaría del centro docente, para recoger el título solicitado.

Ejemplar para la persona interesada

Pago en Caixabank, "La Caixa", a través de un terminal Servicaixa o telemáticamente. Es necesario conservar el resguardo de ingreso.



Solicitud de título y liquidación de tasa

Datos de la solicitud

Apellidos y nombre del/de la alumno/a	DNI/pasaporte
Navarrete Lozano, Noelia	[REDACTED]
Nombre del título que solicita	Código de la enseñanza
T. S. en Dietética	CFPS 1651
Tipo de pago: Ordinario	Código tipo título: 000300

Datos identificativos del pago de la tasa para la expedición de títulos académicos y profesionales

Emisora	00811001-502	Referencia	0200142094843	Fecha límite del pago	13/03/22	Importe	75,70 EUR€
---------	--------------	------------	---------------	-----------------------	----------	---------	------------

PAGADO

Fecha, firma y sello de la entidad bancaria, si procede

Ejemplar para el centro docente



Liquidación de la tasa para la expedición de títulos académicos y profesionales

Datos de la solicitud

Apellidos y nombre del/de la alumno/a	DNI/pasaporte
Navarrete Lozano, Noelia	[REDACTED]

Datos identificativos del pago de la tasa para la expedición de títulos académicos y profesionales

Emisora	00811001-502	Referencia	0200142094843	Identificación	13/03/22	Importe	75,70 EUR€
---------	--------------	------------	---------------	----------------	----------	---------	------------

PAGADO

Fecha, firma y sello de la entidad bancaria, si procede

RIN

Ejemplar para la entidad bancaria



Este documento, debidamente firmado y sellado por la persona responsable del centro docente, y con el sello justificante oficial de la entidad de crédito que acredita el pago de la tasa para la expedición del título solicitado, tiene efectos legales mientras el título no se expida materialmente

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació



Su pago ha sido procesado con éxito.
Muchas gracias.

Resultado del pago

Fecha y hora del pago:

Clave de entidad y oficina:

Tipo de operación:

Código de barras:

Forma de pago utilizada:

Denominación social de la entidad:

Clave de cobro:

Concepto:

Emisora:

Referencia:

Identificación:

Importe:



LS

CaixaBank, S.A.

Calle Pintor Sorolla, 2-4, 46002 - Valencia, NIF A08663619

Inscrita en el Registro Mercantil de Valencia, tomo 10370, folio 1, hoja número V-178351, inscripción 2ª