Consejería de Educación y Formación Profesional
Ente Público Extremeño de Servicios
Educativos Complementarios
Avda. Valhondo, s/n. Edificio "Mérida III Milenio" Módulo 5 – 2ª Planta
06800 – MÉRIDA http://www.juntaex.es Tfno.: 924007500

ANEXO II
CERTIFICACIÓN DE JUSTIFICACIÓN DE LA AYUDA

D/Dña._____

Secretario del Centro Docente _____

Localidad _____ Provincia _____

CERTIFICO:

- Que el/a alumno/a _____

Beneficiario/a de ayuda de:

☐ Transporte Fin de semana

☐ Transporte Diario.

para el curso correspondiente a la convocatoria, ha cumplido con la obligación de asistir regularmente al centro.

☐ **Sí**

☐ **No:**

☐ Teniendo entre un 5% y un 7% de faltas injustificadas

☐ Teniendo entre un 7% y un 15% de faltas injustificadas

☐ Teniendo más de un 15 % de faltas injustificadas

- Y que no se ha producido ninguna variación en la situación que determinó la concesión de la ayuda:

☐ Necesidad de residir fuera del domicilio familiar.

☐ Necesidad de utilizar transporte fin de semana desde el domicilio familiar a la Residencia.

☐ Necesidad de utilizar transporte diario desde el domicilio familiar a la localidad donde se ubica el centro educativo matriculado o centro de trabajo donde realiza las prácticas del ciclo formativo.

En _____ a _____de _____ de _____.

Vº Bº/ La Dirección

La Secretaría

Sello del Centro

Fdo: _____

Fdo: _____