|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **BE (COCOM)****Europeo P 7** |
| **CERTIFICADO DE ESTUDIOS CONTINUADOS A EFECTOS DE LA CONCESIÓN DE LA PRESTACIÓN INFANTIL DE BRUSELAS** |
| **A. Solicitud de certificado de continuación de estudios**  |  |  |  |
| *A cumplimentar por el fondo de prestaciones infantiles competente.* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Alumno o estudiante |  |  |  |
| 1.1. | Nombre  |  |  |  |
|  | .......................................................................................................................................................................... |
| 1.2. | Nombre |  |  |
|  | ........................................................................................ | ............................................................................. |
| 1.3.  | Lugar de nacimiento  | Fecha de nacimiento  | Número de identificación de la seguridad social  |
|  | ..................................................... | ................................................... | ......................................... |
| 1.4. | Dirección  |  |
|  | .......................................................................................................................................................................... |
|  | .......................................................................................................................................................................... |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. | Fondo de prestaciones infantiles competente |
| 2.1. | Nombre ............................................................................................................................................... |
| 2.2. | Dirección ....................................................................................................................................................... |
|  | .......................................................................................................................................................................... |
| 2.3. | ................................................................................................................ |
| 2.4.  | Sello |  | 2.5. Fecha |  |
|  |  |  | ............................................................................. |
|  |  |  | 2.6. Firma |  |
|  |  |  | ............................................................................. |

|  |
| --- |
| **B. Certificado del centro de enseñanza** |
| *Debe cumplimentarlo el centro (escuela, colegio o universidad) y enviarlo al fondo de prestaciones infantiles indicada en el recuadro 2.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. |  |  |
| 3.1. | La persona mencionada en el recuadro 1 asiste al centro de enseñanza indicado en el recuadro 4 desde .......................................................................................................................................................... |
| 3.2. | El curso escolar comenzó en .................................... (fecha) y finalizará en .................................... (fecha) |
| 3.3. | El plan de estudios |
|  | □ está | □ no está reconocido por el Estado |
|  | □ corresponde a | □ no se corresponde con un plan de estudios reconocido por el Estado |
| 3.4. | ¿Asiste el joven a clase al menos 17 horas a la semana?  | 🞏 sí🞏 no |
|  | ¿Consigue el joven al menos 27 créditos por curso escolar? | 🞏 sí🞏 no |
| 3.5. | El alumno □ asiste a  |  | □ No asiste a clase con regularidad |
|  | En caso negativo, indique el número de días de ausencia y el motivo |
|  | ........................................................................................................................................................ |
| 3.6. | Las clases mencionadas en el punto 3.4 |
|  | a) □ incluyen | □ no incluyen |
|  | horas de prácticas En caso afirmativo, indique el número de horas de prácticas semanales ........................................................................................................................................................ para el período comprendido entre .................................................... y ............................................................... |
|  | ¿Se exigen estas horas para obtener un título, certificado o licencia legalmente reconocidos? | 🞏 sí🞏 no |
|  | ¿Se paga al joven por esas horas? | 🞏 sí🞏 no |
|  | b) □ incluyen | □ no incluyen |
|  | horas de sesiones prácticas obligatorias, bajo la supervisión de profesores, en el centro educativo.En caso afirmativo, indique el número de horas semanales .......................................................... |
|  | c) □ incluyen | □ no incluyen |
|  | (no más de) 4 horas de estudio obligatorio, bajo supervisión, en el centro educativo.En caso afirmativo, indique el número de horas semanales .......................................................... |
| 3.7. | Tipo de formación |
|  | □ Formación general | □ Formación técnica | □ Formación artística |
|  | □ Formación superior no universitaria | □ Formación universitaria | □ Formación dual  |
|  | □ Formación a distancia |  |  |
| 3.8. | El estudiante | □ prepara | □ no prepara |
|  | una tesis En caso afirmativo, - ¿desde qué fecha? ...................................................................................................................... - ¿cuándo hay que presentar la tesis? ............................................................................... |
| 3.9. | Indique los periodos de vacaciones- Vacaciones de Navidad de .............................................................. a ........................................... - Vacaciones de Semana Santa de .................................................................... a ........................................... - Vacaciones de verano de ................................................................. a .......................................... |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Escuela, colegio o universidad |
| 4.1. | Nombre ..................................................................................................................................................... |
| 4.2. | Dirección ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 4.3. | Sello |  | 4.4. Fecha ................................................................................... |
|  |  |  | 4.5. Firma ................................................................................... |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |