



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

SOLICITANTE:

Apellidos: _____ Nombre _____

DNI _____ Domicilio para notificaciones: _____

_____ Nº _____ Piso : _____ Letra: _____ Código Postal : _____

Población : _____ Provincia : _____ Teléfono: _____

Móvil : _____ Correo electrónico: _____

EXPONE:

Que se encuentra matriculado en _____ o ha realizado estudios en este Centro en el año _____

SOLICITA :

Se expida la certificación académica que se indica:

- Certificado de matriculación en el centro
- Certificado académico del alumnado en un rango de cursos académicos
- Certificado de asistencia a clase
- Certificado académico de expediente con nota media
- Otros: _____

(Describa brevemente el tipo de certificado)

Localidad _____ Fecha _____

FIRMA

Justificación de recogida de la Certificación:

(Fecha y firma de la persona que retira la certificación)