



## SOLICITUD DE CERTIFICADO

- De matrícula
- De los estudios realizados en este centro
- Para traslado a otro centro. Indicar cual \_\_\_\_\_
- Para acceso a Ciclos Formativo de Grado Superior
- Para acceso a Ciclos Formativos de Grado Medio
- Para acceso a Universidades Privadas
- Para Solicitud de tarjeta de residencia
- Otros. Especificar \_\_\_\_\_

### DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y Nombre			
DNI/NIE/ Pasaporte		Teléfono	
Fecha Nacimiento		Nº Expediente	

### ESTÁ MATRICULADO EN EL PRESENTE CURSO ACADÉMICO:

SI

NO

CURSO

Madrid, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Firma del Interesado o representante:

Fdo: \_\_\_\_\_

Entregar el presente formulario cumplimentado en Secretaría, por Fax o correo electrónico.

El certificado se podrá retirar por el solicitante o representante, (siempre que el alumno sea mayor de edad, deberá presentar autorización firmada por el mismo a nombre del representante con fotocopia del DNI/NIE/ pasaporte, de ambos) transcurridas 48 horas desde su solicitud, excepto para estudios anteriores al curso 1999/2000, en cuyo caso se podrá retirar transcurridos tres días hábiles.