



SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO OFICIAL.

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

NIF/NIE _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO _____ ES ALUMNO/A ACTUAL DEL CENTRO: SÍ NO

ESTUDIOS REALIZADOS _____

FECHA DE FINALIZACIÓN DE DICHOS ESTUDIOS _____

SOLICITA CERTIFICADO DE: ESTAR MATRICULADO ESTUDIOS REALIZADOS

OTRO ESPECIFICAR CUÁL _____

MOTIVO POR EL QUE LO SOLICITA _____

Segovia, ____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: