

SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO

DATOS DEL ALUMNO/A:

D.N.I. _____

Apellidos _____

Nombre _____ E-mail: _____

Domicilio _____ C.P. _____

Localidad _____ Teléfono _____

TITULACIÓN _____

EXPONE:

Que necesitando le sea expedido el siguiente certificado

Certificado Académico Personal

Certificado Académico Oficial (TRASLADO DE EXPEDIENTE)

Universidad _____

Facultad o Escuela _____

Estudios _____

Simultaneidad: NO SÍ

Y, en su caso, justifica la exención del pago por alguna de las siguientes causas:

Familia Numerosa General [50 % de exención]

Familia Numerosa Especial [exención total]

SOLICITA:

Le sea expedido / tramitado el documento anteriormente señalado.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del alumno/a

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FORMACIÓN DEL PROFESORADO.