

# 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.**