

## **SOLICITUD DE CERTIFICADO**

Nombre...:  Apellidos:

D.N.I....:  Teléfono/s...:

### **DATOS DEL CURSO ACADÉMICO** para el cual solicita certificado

Curso / Año:  Aula (*Candelaria, Güímar, etc.*):  Nivel/Tramo (*1º, 2º, etc.*):

Turno (*mañana, tarde, semipresencial*):  Tutor/a:

### **SOLICITA**

- Certificado de Matrícula
- Certificado de Notas
- Otro Certificado (*especificar de que tipo*):

**\*\* ES IMPRESCINDIBLE ENTREGAR COPIA DEL DNI CON ESTA SOLICITUD\*\***

En Güímar, a  de  de

Firmado el solicitante

SRA. DIRECTORA DEL CEPA GÜÍMAR