

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE
CERTIFICACIÓN PERSONAL**

DATOS PERSONALES						
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre y Apellidos				
Calle/Avenida/Plaza (especificar)		Número	Portal	Escalera	Piso	Letra
Código Postal	Localidad			Provincia		
Titulación			Curso	Nº Expediente		
Teléfono/Móvil		E-mail*				

SOLICITA
<input type="checkbox"/> Certificado de Calificaciones, (Personal, Expediente Informativo, ...). <input type="checkbox"/> Acreditación de Matrícula. <input type="checkbox"/> Tramitación de Títulos. <input type="checkbox"/> Otros, (especificar) _____

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA
<input type="checkbox"/> Fotocopia de Cartilla de Familia Numerosa, en su caso. <input type="checkbox"/> Solicitud de exención por Terceros y Ulteriores Hijos, en su caso.

En, _____, a _____ de _____ de 20____

Firma: _____

**Los certificados que no se retiren en quince días desde la fecha de su petición, podrán ser destruidos sin proceder reclamación alguna.

Si desea tener constancia de la presentación de su solicitud, acompañe copia de la misma para que le sea sellada