



IMPRESO DE SOLICITUD DE CERTIFICADO

Marque con una (X) lo que proceda:

- Certificado de estar matriculado.
 Certificado personal de calificaciones. Nota Media: Sí () NO ()
 Certificado de Asistencia a clase. (*En el caso de menores, sólo podrá solicitarlo el tutor/a legal del alumno/a*)
 Otro Certificado (Especifique cuál): _____

MOTIVO(s) POR EL QUE SOLICITA EL CERTIFICADO: _____

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO/A

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI: _____

Tf. de contacto: _____ / _____

Dirección postal en caso de envío por correo:

Calle: _____ Nº: _____

Cód. Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL CERTIFICADO

Lo solicita el propio alumno/a

Lo solicita otra persona (si el alumnos/a es mayor de edad, la persona que lo solicita debe aportar autorización escrita y fotocopia del DN del alumno/a). Relación con el alumno/a _____

DNI de la persona que lo solicita: _____

Estudios SOBRE LOS QUE SOLICITA EL CERTIFICADO

ESTUDIOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE 1º Y 2º GRADO YA EXTINGUIDOS

FP I	FP II	Profesión / Especialidad	Centro de estudios	Año Acad.
1º	1º			/
2º	2º			/
	3º			/

ESTUDIOS DE CICLOS FORMATIVOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL LOGSE Y LOE

GR. MEDIO	GR. SUPER.	Profesión / Especialidad	Centro de estudios	Año Acad.
1º	1º			/
2º	2º			/
	3º			/

ESTUDIOS DE E.S.O, P.C.P.I y BACHILLERATO

ESO	PCPI	BACHILLERATO / MODALIDAD	Centro de estudios	Año Acad.
1º	1º	1º		/
2º	2º	2º		/
3º				/

En Córdoba, a _____ de _____ de 20__

FIRMA

Fdo: _____ (nombre y apellidos)

MUY IMPORTANTE: el certificado sólo se entregará a la persona solicitante u otra debidamente autorizada por escrito y con fotocopia del DNI del solicitante.

Tiempo **estimado** de entrega del certificado: 5 días hábiles.