

SOLICITUD DE CERTIFICADO

APELLIDOS Y NOMBRE DEL ALUMNO					
DNI		Curso / Grupo		Año de matrícula (*)	
NOMBRE Y APELLIDOS DEL SOLICITANTE					DNI
Teléfono		e-mail			

Solicita el siguiente tipo de certificado (Marcar lo que proceda):

- ☐ Certificado de Matrícula
- ☐ Certificado de traslado para cambio de Centro (indique centro de destino
_____)
- ☐ Certificación Académica Personal E.S.O. (si cambia de estudios, indique a cuáles
_____)
- ☐ Certificación Académica Personal Bachillerato/BUP/COU

(*) Si actualmente no es alumno/a de este Centro, indique el último curso y año en que estuvo matriculado/a _____.

En Alcalá de Henares, a _____ de _____ de 20____.

Firma del interesado/a: