

SOLICITUD DE CERTIFICADO

CURSO ____/____

CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS

| DATOS DEL SOLICITANTE | | |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| NOMBRE: | 1 ^{er} APELLIDO: | 2 ^{do} APELLIDO: |
| DOMICILIO: | | |
| Nº: | PORTAL: | PISO: |
| LOCALIDAD: | | C.P.: |
| DNI/PASAPORTE: | | TFNO. MOVIL: |
| EMAIL: | | |
| PADRE/MADRE DEL ALUMNO/A: | | CURSO: |

EXPONE

Que cursa, o ha cursado, los estudios de (indique etapa y curso) _____
durante el/los año/s académico/s _____ en el Colegio Juan XXIII

SOLICITA

marque lo que corresponda

- Certificado de matriculación
- Certificado de calificaciones obtenidas
- Certificado de obtención del título
- Otro certificado (especifique qué necesita)

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____

Firma del solicitante o de su madre/padre/tutor legal