

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Nombre y apellidos: DNI:

Fecha de nacimiento: Domicilio:

C.P.: Municipio: Isla:

Teléfono: E-mail:

Solicita:

Certificado de matrícula

Certificado de calificaciones

Certificado de pruebas de acceso

Certificado de pruebas de idiomas (B1/B2)

Observaciones:

Forma de entrega:

Recogerlo en la secretaría del centro

Recibirlo por email

A/A de la Sra. Directora de la EASD Fernando Estévez

Firma:

Fecha: