



Escuela Oficial de Idiomas de Santa Lucía

Tel: 928 790 252

Fax: 928 759 501

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Don/Doña: _____

DNI: _____

Nacido en : _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio: _____

Teléfono: _____ / _____

Matriculado en el presente curso académico en esta escuela en:

Idioma: _____ Nivel _____ Grupo: _____

Idioma: _____ Nivel _____ Grupo: _____

SOLICITA:

- CERTIFICADO DE MATRICULA**
- CERTIFICADO DE NOTAS** (especificar si es para créditos)
- CERTIFICADO DE SUPERACIÓN PRUEBA
CERTIFICACIÓN**
- OTROS** (especificar)

Donde se especifique:

En Vecindario, a _____ de _____ de _____

Firma: