

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 Hélicon

SOLICITA

marque lo que corresponda

- Certificado de matriculación
- Certificado de calificaciones obtenidas
- Certificado de obtención del título
- Certificado para el acceso a estudios de Bachillerato
- Certificado para el acceso a estudios de FP
- Otro certificado (especifique qué necesita) _____

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo. _____

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