
SOLICITUD DE CERTIFICADO

remitir cumplimentado al correo: secretaria-35014652@gobiernodecanarias.org

DATOS PERSONALES:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

SOLICITA:

Certificación personal de (marcar con una X donde corresponda):

☐ Certificado de notas de

☐ Certificado de matrícula.

☐ Otros (indicar cual): _____

Correspondiente al curso académico: ____/____

AUTORIZO:

A la persona indicada a recoger el/los certificado/s (adjuntar fotocopias del DNI de el/la interesado/a y de la persona autorizada).

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma solicitante:

Recibí (solicitante o persona autorizada):