

SOLICITUD CERTIFICADO

Gestión de Calidad

Datos solicitante:

DNI/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:
Estudios:		Teléfono/s:	

Solicita: Certificación personal de,

Marcar con una equis donde corresponda

Curso académico :	
1.99 / 1.99 - 2.00 / 2.00	
<input type="checkbox"/>	Certificado de notas
<input type="checkbox"/>	Certificado de matrícula
<input type="checkbox"/>	Certificado de FP Antigua
<input type="checkbox"/>	Otros:

En Maspalomas a de de 2.00

Firma solicitante

AUTORIZO a la persona abajo indicada a recoger el/los certificado/s

Apellidos	Nombre	DNI/NIE

Firma persona autorizada