



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL

Titulación _____

D. _____ con D.N.I _____

y domicilio en _____, en la calle

_____, nº _____,

teléfono _____

Necesitando acreditar

Solicito que por la Secretaría de ese Centro se expida la certificación solicitada.

En Ponferrada, a de..... de

Firma del interesado

DIRECTOR DE LA ESCUELA _____