

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Datos del alumno/a:

Primer apellido			
Segundo apellido			
Nombre			
Nº del D.N.I.		Nº de teléfono (a efectos de comunicaciones)	

Tipo de certificado que solicita: (Marque con una **X**)

De matrícula (Estar matriculado en el presente curso académico).

Indique el grupo en el que está matriculado: _____ (1EA, 2EB, 3EA, 1BH, 2BC, SIW1, SEE2, etc.)

De terminación de estudios (Certificado en el que consta la realización de determinados estudios con la expresión de su nota media)

Indique los siguientes datos:

Centro (o centros) En que cursó los estudios	Augusto G. Linares, Ceinmark, Decroly, Puente, María Inmaculada,				
Estudios cursados Marque con una X		CF Grado Medio: Indique el ciclo:			
		CF Grado Superior: Indique el ciclo:			
		FP-1: Indique rama y especialidad:			
		FP-2: Indique rama y especialidad:			
		Otros: Indicarlos:			
Año en que terminó	(Junio, Septiembre, Diciembre o Marzo y año)	Junio	Septiembre	Diciembre	Marzo

De calificaciones (Certificado de las notas)

Indique los siguientes datos:

Centro (o centros) En que cursó los estudios	Augusto G. Linares, Ceinmark, Decroly, Puente, María Inmaculada,				
Estudios cursados Marque con una X		CF Grado Medio: Indique el ciclo:			
		CF Grado Superior: Indique el ciclo:			
		FP-1: Indique rama y especialidad:			
		FP-2: Indique rama y especialidad:			
		Otros: Indicarlos:			
Año en que terminó	(Junio, Septiembre, Diciembre o Marzo y año)	Junio	Septiembre	Diciembre	Marzo

De superación de prueba de acceso a ciclos. Indique la fecha en que lo hizo: _____ / _____
Mes / Año

Otros (Especificar: _____)

Santander,

Día / Mes / Año

(Firma del alumno/a
o persona que lo solicita)