

APELLIDOS Y NOMBRE \_\_\_\_\_  
CURSO \_\_\_\_\_ GRUPO \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_  
D.N.I./PASAPORTE N° \_\_\_\_\_ DOMICILIO ACTUAL \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ TFNO \_\_\_\_\_

SOLICITA: La expedición del siguiente documento (marque con X el que desea).

- G CERTIFICADO ACADÉMICO DE ESTUDIOS REALIZADOS CON NOTAS.
- G CERTIFICADO DE ESTAR MATRICULADO EN LA ESCUELA.
- G CAMBIO DE IDIOMA.
- G BAJA VOLUNTARIA.
- O OTROS.

FORMACIÓN PROFESIONAL – SECRETARIADO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SUPLICA a V.I. que, previos los tramites oportunos, me sea expedido el citado documento.

Granada, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_