

# SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

## DATOS PERSONALES

D. / D <sup>a</sup>			D.N.I. N°		
Domiciliado en			N°	Piso	
Población		Provincia		Cód. Postal	
Tfno. Domicilio		Teléfono trabajo		Móvil	
E-mail			Fax		
TITULACIÓN:					
OBSERVACIONES: (Indique si el certificado necesita alguna información específica)					
Solicita Nota Media		Solicita Nota Media Ponderada		(Solo para certificado académico personal)	

## Solicita

- Certificación académica personal (calificaciones)
- Certificado de matrícula
- Certificado Supletorio de Título (servicio de Títulos de la ULPGC)

Marque la opción que corresponda (sólo para Certificación académica personal y de matrícula):

Retiraré el certificado en la Administración (plazo máximo de 20 días) \_\_\_\_\_ (1)(2)

Solicito que se me envíe el certificado por correo Postal (sólo fuera de Gran Canaria) \_\_\_\_\_

Solicito que se me envíe el certificado a través de medios electrónicos (email y/o campus virtual)

A efectos de recepción del certificado por correo postal:

DIRECCIÓN:			
ISLA:	POBLACIÓN:	PROVINCIA:	CP:

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma:

(1).- Sólo en el caso de retirada de documentación en la Administración:

RECIBÍ ORIGINAL (NOMBRE COMPLETO y DNI):

FECHA:

FIRMA:

(2).- Si la persona que viene a retirar en certificado no es el titular del certificado deberá traer una autorización con la fotocopia del DNI del autorizado y el autorizante y firmada por ambos.

SRA. DIRECTORA DE LA ESTRUCTURA DE TELEFORMACIÓN