

SOLICITUDES DE CERTIFICADOS

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I: _____ Domicilio C/ o Plaza: _____

Localidad: _____

Código postal: _____ Teléfono fijo: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____.

Titulación/Especialidad: _____

Curso: _____

Tipo de Certificado	
<input type="checkbox"/>	Certificado del curso en el que se encuentra matriculado
<input type="checkbox"/>	Certificado de Seguro Escolar
<input type="checkbox"/>	Certificado de pagos de matrícula y mensualidades

Madrid, ___ de _____ de 20 ____

Firma del Solicitante,

DEBERÁ APORTAR:

- Fotocopia de DNI.
- Si es beneficiario de Familia Numera aportar Fotocopia (actualizada).

INFORMACIÓN ADICIONAL:

- Para recoger el certificado debe hacerlo el interesado, presentado su DNI o con una autorización del Centro Universitario La Salle. Se puede encontrar en la página web y en la Secretaría de Alumnos.