

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE ACTIVIDADES DE LENGUA

### DATOS DEL SOLICITANTE

|                    |  |
|--------------------|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| DNI                |  |

### MODO DE RECOGIDA DEL DOCUMENTO

|  |   |
|--|---|
|  | Por el interesado en la Secretaría del centro y presentación del DNI  |
|  | Por la persona autorizada que se indica<br>Nombre y apellidos:<br>DNI:<br>Firma de consentimiento del autorizado: |
|  | Mediante envío por correo postal o electrónico a la dirección:  |

El solicitante manifiesta conocer la legislación referida a la protección de datos y autoriza al expedidor para que le haga llegar éste según la opción arriba indicada.

En Calatayud, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo.:

DNI: