

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL**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 Nombre y apellidos: DNI: 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: