



## SOLICITUD de CERTIFICADO

D. / Dña. \_\_\_\_\_, con DNI / NIE nº \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_

**DECLARA**, que en el curso escolar \_\_\_\_\_, está realizando / ha realizado el ciclo formativo denominado \_\_\_\_\_, en el CIFP Hespérides.

**SOLICITA** la siguiente certificación:

- Certificado Matrícula
- Certificación académica
- Certificado de Prevención de Riesgos Laborales
- Otros \_\_\_\_\_

Para lo que adjunta la siguiente documentación:

Fotocopia DNI / NIE

Cartagena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**Sr. Director C.I.F.P. HESPÉRIDES. Santa Lucía. CARTAGENA**

Nº Expediente