

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: _____

Sra. Directora C.I.F.P. HESPÉRIDES. Santa Lucía. CARTAGENA

Nº Expediente