

SOLICITUD DE CERTIFICADO

D/Dña. _____
con DNI _____, Correo electrónico _____,
Provincia _____, Teléfono _____.
cursando sus estudios en el Centro de Formación Profesional María Auxiliadora, y
matriculado/a en el Ciclo Formativo _____,
curso _____.

CUMPLIMENTAR EN CASO DE MENORES DE EDAD

D/Dña. _____
con DNI _____, Correo electrónico _____,
Provincia _____, Teléfono _____,
como padre/madre/tutor/a del alumno/a _____,
cursando sus estudios en el Centro de Formación Profesional María Auxiliadora, y
matriculado/a en el Ciclo Formativo _____,
curso _____.

SOLICITA

Que le sea concedido un certificado de
_____ para _____

En León, ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____