

SOLICITUD DE CERTIFICADO

Nombre y apellidos :		
DNI:	Teléfono:	Móvil :
Correo electrónico:	@	
Fecha de nacimiento:		
Dirección de notificación:		
CP:	Municipio:	Provincia:
En representación de:		
DNI:	Teléfono:	Móvil :
Correo electrónico:	@	
Todos estos datos quedan protegidos en aplicación de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, especialmente del artículo 10 ("El responsable del fichero y los que intervengan en cualquier fase del tratamiento de los datos de carácter personal están obligados al secreto profesional por lo que se tratan los datos y el deber de guardarlos").		

SOLICITO UN CERTIFICADO POR LA PÉRDIDA DE MI TÍTULO DE:

- Certificado de escolaridad
- Certificado de Estudios Primarios
- Graduado Escolar
- Graduado en ESO
- Bachillerato
- FP 1 grado de _____
- Ciclo formativo de grado medio de _____
- FP 2 grado de _____
- Ciclo formativo de grado superior de _____
- Idioma _____
- Otros _____

Obtenido en el centro/ escuela:			
Población del centro:		Año en que acabé:	

Palma, _____ d _____ de 201__

[firma]

Mecanismo de recogida:

- Mediante la dirección electrónica indicada o SMS.
- Personalmente, una vez avisado por SMS o teléfono fijo.