

D/Dña _____ con DNI nº _____

Con domicilio en calle _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia. _____

Teléfono _____

EXPONE:

Que he estado matriculado en este Centro durante los cursos: _____

ESO

BACHILLERATO

CICLO FORMATIVO DE GRADO BÁSICO: **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

SOLICITA:

Certificación Académica

Certificado de estar matriculado

En Babilafuente a ___ de _____ de 20__

Fdo.:

SR. DIRECTOR del IES Senara