



IMPRESO SOLICITUD DE CERTIFICADO

DATOS PERSONALES

DNI/NIE	PASAPORTE		
APELLIDOS y NOMBRE			
NACIONALIDAD			
DIRECCIÓN		NÚMERO	PISO/LETRA
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

TIPO DE CERTIFICADO

Seleccione con una X el certificado que desea que se le emita

<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO COMPETENCIAL DESTREZAS SUPERADAS
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL A1
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL A2
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL B1
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL B2
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL C1
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL C2
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE CICLO ELEMENTAL (Plan antiguo)
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE MATRÍCULA
<input type="checkbox"/>	OTROS. Especificar:

Declaro que todos los datos son ciertos

En Las Palmas de Gran Canaria a de de 20_____

Firma	Fecha
-------	-------

RECUERDA

- Recuerde que para solicitar cualquier certificado debe presentar su DNI/NIE.
- Si Ud. solicita su certificado por correo electrónico, debe adjuntar copia escaneada de su DNI.
- La entrega de certificados sólo se realiza a la persona interesada o persona autorizada con acreditación de DNI de interés y autorizada y documento de autorización firmado.
- **Cualquier certificado conlleva el pago de las tasas. Descargar MODELO 700**