



Ministerio de Educación y Ciencia

Instituto de Educación Secundaria "Juan Antonio Fernández Pérez"

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

DATOS DEL ALUMNO

NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI:
CURSO EN EL QUE ESTÁ MATRICULADO:

TIPO DE CERTIFICADO

CERTIFICADO DE ESTAR MATRICULADO EN EL CENTRO

CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

CERTIFICADO DE TRASLADO

a efectos de _____.

En caso de ser menor de edad, se requiere la autorización y firma del padre, madre o tutor:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

Melilla, a ____ de _____ de 200 ____.

Fdo. _____

**SR. DIRECTOR DEL IES "JUAN ANTONIO FERNÁNDEZ PÉREZ"
MELILLA.**