



UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO

D. /D ^a	
--------------------	--

DNI / Pasaporte		NP	
-----------------	--	----	--

Carrera	
---------	--

Con domicilio en		Provincia de	
------------------	--	--------------	--

Calle		Número	
-------	--	--------	--

País		Teléfono	
------	--	----------	--

Solicita que le sea expedida CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL comprensiva de su expediente y calificaciones correspondientes a los estudios referidos.

OBSERVACIONES

--

Villanueva de la Cañada, de de 201 ...
Firma del interesado,

El Certificado Académico Oficial solo podrá ser retirado por el interesado presentando el DNI. Si no puede realizar esta gestión personalmente, podrá enviar autorización por correo (según modelo normalizado) junto con la copia de su DNI para que sea retirado por otra persona, o por la empresa de mensajería que ustedes hayan contratado.

Este documento solamente es válido si aparece sellado por la Oficina del Estudiante de la Universidad

**SR. SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD ALFONSO X EL SABIO
(Oficina del Estudiante)**