



## MODELO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN

### Datos del solicitante (titular de la certificación)

Nombre y Apellidos	D.N.I.
Correo electrónico	Teléfono
Ciclo Formativo	

### Datos del representante (persona autorizada por el titular)

Nombre y Apellidos	D.N.I.	
Domicilio	Municipio	Teléfono

## SOLICITA:

(Indique con una X el modelo de certificado que solicita)

- Certificación de título de FP
- Certificación de estudios incompletos
- Certificación de estar matriculado en el Centro
- Otro (especifique cual).....

El documento solicitado será enviado a la dirección de correo de murciaeduca del alumno. En el caso de que ya no sea alumno del centro se enviará a la dirección electrónica desde la que se haya solicitado dicho certificado.

En Lorca, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante  
(obligatoria en todos los casos)

Firma del representante  
(en su caso)

**SRA. DIRECTORA DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE LORCA**