



curs acadèmic 20.../20....

n. Resgistre _____

SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE CERTIFICACIONS

(dades de l'alumne/a) COGNOMS I NOM	DNI/NIE/Passaport
Adreça	Telèfon
Ensenyaments matriculat/da /cursats	data d'acabament

DEMANO UN CERTIFICAT DE:

- ☐ Matricula any acadèmic ____/____ Estudis: _____
- ☐ Nota mitjana de: ☐ FP1 ☐ FPII ☐ ESO ☐ BATX ☐ CFGM ☐ CFGS
- ☐ Notes de: ☐ FP1 ☐ FPII ☐ ESO ☐ BATX ☐ CFGM ☐ CFGS
- ☐ Notes + hores de: ☐ CFGM ☐ CFGS
- ☐ Nivell de Català: ☐ Nivell B ☐ Nivell C
- ☐ Altres: _____

a l'efecte de.....

(motius pels quals necessita el certificat)

(signatura)

Nom i cognom:

Tarragona,.....de/d'..... de 20...

***data de lliurament una setmana a partir de la data sol·licitud**

En/Na _____ He rebut la certificació que he sol·licitat
amb data _____ de/d' _____ de 20 ____
(signatura)



RESGUARD DE SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ

L'alumne/a _____

Ha sol·licitat l'expedició de certificació de _____
amb data ____/____/20.....

Data de lliurament una setmana a partir de la data de sol·licitud.

Signatura i segell del centre