



I.E.S. Carabelas

CONSEJERÍA DE DESARROLLO EDUCATIVO Y FORMACIÓN PROFESIONAL

SOLICITUD DE CERTIFICADO

D./Dña. , con DNI
(nombre del alumno/a)

D./Dña. , con DNI
(nombre del padre/madre/tutor)

Actualmente matriculado en el Centro SI ☐ NO ☐ Curso

En el caso de no estar matriculado actualmente indique año del último curso realizado

TIPO DE CERTIFICADO QUE SOLICITA:

☐ Estar matriculado en el Centro en el presente curso ☐ Asignaturas

☐ Expediente de la E.S.O. Nota media SI ☐ NO ☐

☐ Expediente de Bachillerato. Nota media SI ☐ NO ☐

☐ Otro

☐ Entrega de libros

☐ Clave IPASEN

Palos de la Frontera a de de 20

Fdo.:

Recogido el

Fdo.:

Autorizo a D./Dña. con D.N.I.
a recoger el certificado