

## SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ACADÉMICOS

CURSO ACADÉMICO 20 \_\_\_\_ /20 \_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Domiciliado en (Calle, Avda...) \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Que se encuentra matriculado/a o ha superado los estudios de Diplomado/Licenciado en

\_\_\_\_\_

Solicita la prestación del servicio académico que se señala con "X":

- Certificación Académica Personal
- Certificación Académica de renovación del Título de Familia Numerosa (gratuito)
- Tasas para expedición del Título de Diplomado/Licenciado (1)
- Tasas para tramitación de traslado de expediente
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Tarifa a aplicar:

- Ordinaria
- Familia Numerosa General
- Familia Numerosa Especial
- Minusvalía >33%

(1) Documentación a presentar: fotocopia D.N.I., fotocopia del título por el que se accedió (Bachillerato, FP, Título Universitario) y documento de exención, en su caso.

Jerez, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma

Acepto como medio de notificación para la retirada del Título el correo electrónico arriba indicado

### Autorización para la retirada del Certificado

Autorizo a retirar el certificado a

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con D.N.I. nº \_\_\_\_\_

RECIBÍ CERTIFICADO CON FECHA:

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El solicitante o persona autorizada

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_