



SOLICITUD DE CERTIFICADO

Datos personales

Nº de Expediente:
Nombre y Apellidos:
Domicilio:
Localidad, Provincia, CP.
Teléfono:

Certificado que solicita

Indique con una X el tipo de certificado que solicita
1- Curso o asignaturas en que está matriculado/a:
2- Asignaturas aprobadas con créditos y calificaciones:
3- Haber terminado el curso
4- Otro certificado (especificar):

Forma de recogida

Indique con una X la forma de recogida
1- Envío por correo al domicilio arriba indicado
2- Recogida en la Sede del Instituto

Forma de pago

Indique con una X la forma de pago
1- Por transferencia bancaria a la Cta IberCaja 2085-3852-11-03-300707-94
2- Pago en la sede del Instituto

Solicitud válida para la sede de Teruel ietbibliotecateruel@gmail.com