Facultad de Derecho

Núm. Expte. _____

Núm. Reg. _____

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL EN INGLÉS

CERTIFICACION ACADEMICA PERSONAL

D. / Dña. _____

D.N.I. _____ Titulación _____

_____y domicilio en

_____ Calle / Avda. _____

_____ nº _____ Código Postal _____

Teléfono _____ E-mail _____

Expone: que necesita acreditar los extremos que obran en su expediente académico señalados a continuación:

- ☐ Calificaciones obtenidas en la titulación_____
- ☐ Fecha de finalización de la Licenciatura/Diplomatura/Master/Grado.
- ☐ Haber abonado los derechos para la expedición del Título de Licenciado/ Diplomado/ Master/ Grado.
- ☐ Estar en posesión del Título de Licenciado/Diplomado/Master/ Grado.
- ☐ Otros:

_____

_____

_____

Solicita: que, previo abono de los derechos correspondientes, le sea expedida Certificación Académica en la que consten los datos arriba indicados.

Sevilla, a _____de _____ de _____

(Firma del interesado / a)

Quedo enterado/a que el Certificado Académico Personal, tendré que retirarlo provisto/a de mi D.N.I. o PASAPORTE, y que en caso de no poder retirarlo personalmente, podré autorizar por escrito en un folio firmado por mí, a otra persona, que deberá identificarse como tal y acompañar fotocopia de mi D.N.I.

Ilmo. Sr. Decano de la Facultad de Derecho de la Universidad de Sevilla