



Núm. Expte. \_\_\_\_\_

Núm. Reg. \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

D. / Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

Calle / Avda. \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Expone:** que necesita acreditar los datos de su expediente académico/ Titulación:

que se indican a continuación:

- Todas las calificaciones obtenidas.
- Fecha de finalización de la titulación.
- Fecha de abono de los derechos para la expedición del Título.
- Estar en posesión del Título.
- Otros:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del interesado / a)

\*Sólo será válida la carta de pago expedida por la Secretaría de nuestro Centro.

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

CERTIFICACION ACADEMICA PERSONAL