**SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADEMICO** \*

DATOS DEL ALUMNO:

**NOMBRE Y APELLIDOS:..............................................................................................**

**D.N.I: .................................................................**

**TELEFONO: ……………………………….E-mail:……………………………..........**

**AÑO DE COMIENZO DE LOS ESTUDIOS. ………………**

ESTUDIOS DE :

* **Diplomado**
* **Grado**
* **Curso de Adaptación al Grado**

**OBSERVACIONES:…………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………**

**En………. a...................de..........................de 20**

**(firma del interesado)**

\* El importe correspondiente a las certificaciones académicas deberá ser ingresado en los números de cuenta de las siguientes entidades bancarias:

UNICAJA: ES58 2103 4201 8400 3200 4313………………. (32,93 €)

BANCO SANTANDER: ES40 0049 5677 44 2310635832…. (32,93 €)

**(Se adjuntará los dos resguardos de pago a esta solicitud)**

* Con certificado de familia numerosa general: 50% del importe total
* Exentos del pago quienes acrediten algunas de las opciones que contempla el capítulo V del decreto 31/22 de 7 de julio (BOCYL)