



Región de Murcia  
 Consejería de Educación,  
 Cultura y Universidades.



Código de Centro: 30019350  
 Avda. Juan de Borbón, 25  
 30.007- Murcia  
 Tfno: 968 239761  
 fuenteblanca@fuenteblanca.com

**IMPRESO SOLICITUD CERTIFICADOS**

**DATOS PERSONALES:**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 ÚLTIMO NIVEL ESCOLAR QUE CURSÓ: \_\_\_\_\_ AÑO ACADÉMICO: \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

**SOLICITO:**

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESTAR MATRICULADO ESTE CURSO EN EL CENTRO
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO ACADÉMICO CON NOTAS DE LOS CURSOS REALIZADOS
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE TRASLADO
<input type="checkbox"/>	OTROS:

**MOTIVO:**

<input type="checkbox"/>	ESCUELA DE ADULTOS
<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE CENTRO
<input type="checkbox"/>	RESERVA MATRÍCULA EN OTRO CENTRO
<input type="checkbox"/>	RENOVACIÓN CARNET FAMILIA NUMEROSA
<input type="checkbox"/>	AYUDA ECONÓMICA
<input type="checkbox"/>	OTROS (ESPECIFICAR):

FECHA DE LA SOLICITUD: ..... realizada por parte de

D./Dña. \_\_\_\_\_

padre/madre del alumno indicado en los datos personales de este impreso.

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