

SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Enviar la presente solicitud a: secretariadealumnos@lasallecampus.es

Apellidos y Nombre: _____

D.N.I.: _____ Domicilio _____

Localidad _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Titulación/Especialidad: _____

Tipo de Certificado	Pago
Certificado del curso en el que se encuentra matriculado	0€
Certificado de pagos de matrícula y mensualidades	0€
Certificado de Seguro Escolar	0€
Certificado de calificaciones* (elegir una opción): Español <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/>	27€
<p>*El documento lo quiero recibir por:</p> <p><input type="checkbox"/> Correo postal ordinario: En caso de que el envío postal no llegue a destino, le informamos que no podremos asumir responsabilidad y será necesario abonar nuevamente las tasas del certificado en caso de un nuevo envío.</p> <p><input type="checkbox"/> Correo certificado: se deberá abonar también la tasa de envío certificado (4,5€)</p> <p><input type="checkbox"/> Recoger en Secretaría: Para recoger el certificado debe hacerlo el interesado, presentado su DNI. En caso de recogerlo otra persona debe traer una autorización del interesado, junto con fotocopia del DNI del interesado y la persona autorizada.</p> <p style="text-align: center;">PAGO EN: BANCO SANTANDER ES39 0030-1512-36-0000425271 Concepto: certificado calificaciones + DNI</p>	

Madrid, ____ de _____ de 20____

Firma del Solicitante,