



Región de Murcia

Anexo 1

**◀ SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE
TÍTULO ▶****EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA (ESO)
GRADUADO ESCOLAR
CERTIFICADO DE ESTUDIOS PRIMARIOS
CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD****DATOS PERSONALES**

APELLIDOS Y NOMBRE:

N.I.F.:

DOMICILIO:

MUNICIPIO:

TELÉFONO:

C.P.:

EXPONE:

CENTRO Y LOCALIDAD DONDE CURSÓ SUS ESTUDIOS:

FECHA FIN DE ESTUDIOS:

SOLICITA:**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR:**

- FOTOCOPIA D.N.I. (OBLIGATORIO)
- FOTOCOPIA DEL TÍTULO (EN LOS CASOS QUE SEA POSIBLE)
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL LIBRO DE ESCOLARIDAD (EN LOS CASOS QUE SEA POSIBLE)
- DATOS REGISTRALES DEL TÍTULO FACILITADOS POR EL CENTRO DONDE ESTUDIÓ (EN LOS CASOS QUE SEA POSIBLE)

NOTA: PARA SOLICITAR CERTIFICACIÓN DE TÍTULOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y BACHILLER, DEBERÁ DIRIGIRSE AL INSTITUTO DONDE REALIZÓ DICHS ESTUDIOS.

En

a

de

de

(firma)

SE LE ENVIARÁ POR CORREO

Dirección General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa

La información personal que va a proporcionar en este formulario se integrará en el fichero de datos personales con la finalidad de tramitación de escritos y solicitudes presentadas en los registros con destino a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Dirección General de Atención a la Diversidad y Calidad Educativa, sito en Avda. de la Fama , nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.