



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 DICHOS ESTUDIOS.

En

a

de

de

(firma)

☐ SE LE ENVIARÁ POR CORREO**Ilmo. Sr. Director General de Centros Educativos**

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 Centros Educativos, sito en Avda. de la Fama , nº 15. 30006 Murcia, ante el que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.