

## SOLICITUDE CERTIFICADO

Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Teléfono de contacto:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Último ano que cursou estudos no centro:
	<input type="text"/>				

### DOCUMENTO QUE SOLICITA:

<input type="checkbox"/> I. Certificado de matrícula para o curso actual
<input type="checkbox"/> II. Certificado de estudos realizados:
<input type="checkbox"/> BUP/COU
<input type="checkbox"/> FP I Especialidade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> FP II Especialidade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ESO
<input type="checkbox"/> BACHARELATO
<input type="checkbox"/> Ciclo Medio Especialidade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ciclo Superior Especialidade <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> PGS
<input type="checkbox"/> III. CELGA 3/4 (antes <i>Iniciación/Perfeccionamento Galego</i> ): Cursei Lingua Galega en:
<input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II
<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> CS
<input type="checkbox"/> IV. 1º IDIOMA (só para a Escola de Idiomas DE LUGO. Para o resto de escolas, certificado de estudos):
<input type="checkbox"/> Cursei Inglés en:
<input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II
<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> CS
<input type="checkbox"/> Cursei Francés en:
<input type="checkbox"/> BUP <input type="checkbox"/> COU <input type="checkbox"/> FP I <input type="checkbox"/> FP II
<input type="checkbox"/> ESO <input type="checkbox"/> BAC <input type="checkbox"/> CM <input type="checkbox"/> CS

Enderezo ao que remitir o certificado ( <i> cubrir só no caso de que se queira recibir por correo</i> ):							
Rúa:	<input type="text"/>	Nº:	<input type="text"/>	Piso:	<input type="text"/>	Localidade:	<input type="text"/>
CP:	<input type="text"/>	Concello:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>		

Autorizo a recoller o certificado a: ( <i> cubrir só no caso de que o recolla outra persoa</i> ):					
Apelidos:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>	NIF:	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> ENVIAR POR CORREO	RECIBÍN CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> RECOLLER EN MAN	
Lugar e data:	
Asdo.:	Asdo:

DIRECTOR/A DO IES DE BECERREÁ