**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE**

|  |  |
| --- | --- |
|[ ]   | **PROFESOR/A** |
|[ ]   | **ALUMNO/A** |
|[ ]   | **PUBLICACIONES REALIZADAS** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NIF** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **APELLIDOS** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **NOMBRE** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **TELÉFONO CONTACTO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **EMAIL** | Haga clic aquí para escribir texto. |

Marque el tipo de certificado que precise

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  **Certificado de toda la formación realizada** |  |[ ]  **Certificado de una formación realizada** |
|[ ]  **Certificado de todas las publicaciones realizadas** |  |[ ]  **Certificado de una publicación** |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA FORMACIÓN O PUBLICACIÓN A CERTIFICAR****(nombre y fecha)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **SOLICITA LA CERTIFICACIÓN A EFECTOS DE** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **CADUCIDAD DE CERTIFICADOS EMITIDOS Y NO RECOGIDOS** |
| Los certificados solicitados y emitidos por la Escuela contendrán firma electrónica y serán **remitidos al email** indicado en la presente solicitud.En caso de no facilitar dirección email, los certificados solicitados deberán ser retirados por la persona interesada **antes de 45 días** a contar desde la fecha de solicitud. Pasado dicho plazo la persona interesada deberá presentar una nueva solicitud. |

En Málaga, a Haga clic aquí para escribir texto.

El/la interesado/a

Fdo.; Haga clic aquí para escribir texto.