

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID
SECRETARÍA GENERAL
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL DE LA
PRUEBA DE ACCESO A ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

D./Dña. _____

NATURAL DE _____ PROVINCIA _____

CON D.N.I./PASAPORTE Nº _____

CON DOMICILIO EN _____ Nº _____

LOCALIDAD _____ C.P. _____ PROVINCIA _____

TELÉFONO _____ E-MAIL _____

EXPONE:

QUE HA CURSADO EL BACHILLERATO EN EL CENTRO _____

Y QUE HA SUPERADO LA PRUEBA DE ACCESO A ESTUDIOS UNIVERSITARIOS POR LA/S OPCIÓN/OPCIONES
DE _____

EN LA CONVOCATORIA DE _____ DEL AÑO _____, CON LA CALIFICACIÓN
DE APTO Y NOTA MEDIA DE _____

SOLICITA:

QUE POR PARTE DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD LE SEA EXPEDIDA CERTIFICACIÓN
ACADÉMICA DE LA PRUEBA DE ACCESO A ESTUDIOS UNIVERSITARIOS.

MADRID, A _____ DE _____ DE 20 ____

NOTA: El/la solicitante que, por no residir en la Comunidad de Madrid, desee recibir este documento por correo postal en su domicilio, deberá acreditar el ingreso de la tasa correspondiente (27,54€) en la cuenta **0049-1811-35-2310429052** (para el extranjero, **IBAN ES62 0049-1811-35-2310429052**) del Banco de Santander. El impreso mecanizado por la entidad bancaria lo podrá enviar escaneado a la dirección sección.acceso@uam.es

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID.-