

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL
CURSO DE ORIENTACIÓN UNIVERSITARIA (C.O.U.)**

CURSO ACADÉMICO

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I./PASAPORTE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

LUGAR DE NACIMIENTO (Localidad y Provincia)

DIRECCIÓN (Calle, n.º y piso)

LOCALIDAD Y PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

--	--	--	--	--	--

TELÉFONO

DATOS ACADÉMICOS

- Centro (Colegio o Instituto) donde superó C.O.U.
 - Convocatoria (Junio o septiembre) y año
 - Nota de C.O.U.

- Pruebas de Acceso a la Universidad
 - Convocatoria (Junio o septiembre) y año

 - Calificación definitiva:

--	--	--	--	--

Quedo enterado que la presente solicitud carecerá de validez en el caso de comprobar la falsedad o inexactitud de los datos consignados en la misma.

En Madrid, a de de

Firma del solicitante,