

Don / Doña
con DNI nº , con domicilio en
Nº piso C.P. , localidad
municipio provincia

SOLICITA: CERTIFICACIÓN ACADÉMICA de los siguientes estudios realizados:

.....
.....
.....
.....

Durante los cursos académicos:

A efectos de:

.....
.....
.....

Oviedo, de de
(día) (mes) (año)

Fdo:

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE DE OVIEDO