Universidad de León
Sección de Personal de Administración y Servicios

SOLICITUD DE CERTIFICADO

D./Dª.: , **DNI, núm.** Teléfono:

y destino en:

SOLICITA le sea expedida la siguiente certificación:

A efectos de: (1)

(1) *Para matrícula gratuita indicar persona que realiza los estudios, curso y Centro.*

León, a de de 20

(Firma)

AVDA. DE LA FACULTAD, 25. 24004 –LEON. TEL 987 29 15 92; 29 10 00+EXT. 5559