



Comunidad de Madrid



Escuela de profesiones digitales

Código de centro: 28078729

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS INCOMPLETOS

D./Dña. _____
con documento de identidad número: _____ habiendo realizado los estudios
del Ciclo Formativo de Grado _____ de (indique el nombre del ciclo que ha
cursado) _____ en
modalidad presencial en el centro CPR FPE CDM ESCUELA DE PROFESIONES DIGITALES
durante el año escolar _____

Solicita su certificado de estudios incompletos por las razones expuestas a continuación:

Para lo cual acompaño a la presente solicitud de los siguientes documentos:

- Fotocopia del documento de identificación.
- Impreso de solicitud cumplimentado y firmado correctamente.

El único responsable de la falsedad o veracidad de los datos aportados será el interesado.

En Alcorcón, a _____ de _____ de 2.0 _____

Fdo.: _____ Documento de identidad número: _____

Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del solicitante de la solicitud del certificado de estudios incompletos, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente.