



SOLICITUD DE CERTIFICADOS

Nombre y Apellidos: _____ **Teléfono:** _____

DNI: _____ **Correo electrónico:** _____

Dirección: _____

Población: _____ **Código Postal:** _____

Titulación:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Grado en Administración y Dirección de Empresas | <input type="checkbox"/> Grado en Contabilidad y Finanzas |
| <input type="checkbox"/> Grado en Economía | <input type="checkbox"/> Grado en Relaciones Laborales y Recursos Humanos |
| <input type="checkbox"/> Diplomado en Ciencias Empresariales | <input type="checkbox"/> Diplomado en Gestión y Administración Pública |
| <input type="checkbox"/> Diplomado en Relaciones Laborales | <input type="checkbox"/> Diplomado en Trabajo Social |
| <input type="checkbox"/> Licenciado en Administración y Dirección de Empresas (ADE) | <input type="checkbox"/> Licenciado en Ciencias del Trabajo |
| <input type="checkbox"/> Licenciado en Economía | <input type="checkbox"/> Otra: _____ |

Tipo de Certificado Solicitado: _____

Oviedo, a ___ de _____ de 20__

Firma del Solicitante

A cumplimentar por la Administración:

Fecha de emisión: _____

Fecha de entrega: _____

Entregado a: Solicitante

Autorizado: **Nombre:** _____

DNI: _____

Firma