



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE  
MADRID  
FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA

# SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

(A RELLENAR POR SECRETARIA)

FECHA	PERSONA
FECHA	FIRMA

DNI/NIE/PASAPORTE	NOMBRE	APELLIDOS		
DIRECCION		NUMERO	PISO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	CODIGO POSTAL	
PAIS	TELEFONO MOVIL	CORREO ELECTRONICO UCM		

## SOLICITA CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL en la que conste:

Expediente de **GRADO** en los estudios de:

Expediente de **MÁSTER OFICIAL** en los estudios de:

Expediente de **DOCTORADO** en los estudios de:

Expediente de **LICENCIATURA** en los estudios de:

OTROS:

Deberá presentar :

Fotocopia del DNI/NIE/TIE/PASAPORTE.

El/La beneficiario/a de familia numerosa, presentará fotocopia del título de familia numerosa o tarjeta individual

### FORMAS DE ENTREGA:

En los 5 días hábiles a partir del abono de las tasas, la Certificación Académica Personal será enviada a su correo electrónico [@ucm.es](mailto:@ucm.es).

En caso de no disponer de [@ucm.es](mailto:@ucm.es), la Certificación Académica Personal será remitida al correo electrónico desde el que envió la solicitud y su DNI.

Firma de el/la interesado/a:

Madrid,

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA. UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.