|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | FACULTAD DE ENFERMERIA  *(a cumplimentar por el Centro)* | | | | ENTRADA Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  | |

**SOLICITUD DE CERTIFICADO**

Marque con una x el tipo de certificado:

|  |  |
| --- | --- |
| Acreditación de Matrícula |  |
| Extracto de expediente sin nota media (sin validez oficial) |  |
| Extracto de expediente con nota media del 1-10 (sin validez oficial) |  |

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **D.N.I.** | **APELLIDOS:** | **NOMBRE:** |
| **TELÉFONO:** | **DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:** |  |
| **CÓDIGO POSTAL:** | **LOCALIDAD:** | **PROVINCIA:** |
| **E-MAIL UHU @alu:** |  |  |
| **TITULACIÓN:** |  |  |

Huelva    de       de

Firma,

**DOCUMENTO A ADJUNTAR A LA SOLICITUD:**

* Copia del DNI en vigor.

**PROCEDIMIENTO:**

enviar la documentación desde la cuenta oficial de “@alu.uhu.es” a la dirección [atencion.secretaria@enfe.uhu.es](mailto:atencion.secretaria@enfe.uhu.es)