



UNIVERSIDAD
COMPLUTENSE
MADRID

FACULTAD DE FILOSOFÍA

SOLICITUD DE CERTIFICADO ONLINE

Nombre y Apellidos: _____ DNI _____

Dirección _____

Código Postal _____ Población _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____

Estudios realizados en esta Facultad _____

SOLICITA le sea expedida CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL en la que conste

Para ello acompaña: - Fotocopia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte

- Una vez cumplimentada la solicitud, deberá enviarla al correo de la Secretaría informacionfilos@ucm.es

La Secretaría emitirá un certificado firmado electrónicamente, y lo enviará por correo electrónico a su cuenta de correo en 5 días aproximadamente.

Madrid, _____ de _____ de 20__

FIRMA