

ZIURTAGIRI AKADEMIKO ESKAERA / SOLICITUD DE CERTIFICADO ACADÉMICO

ESKATUTAKO AGIRIA / DOCUMENTO QUE SOLICITA

.....
.....
.....
.....

Izen Abizenak / Nombre y apellidos

Jaoiteguna / Fecha Nacimiento

--	--

HELBIDEA (Kalea, Z., Solairua)/DOMICILIO (Calle, nº, Piso)

Posta Kodea – Herria/Código Postal - Población

--	--

Agiria (NAN,EB ...) / Documento (DNI, NIE, ...)

Sakeleko telefonoa / Teléfono móvil

	/
--	---

Ikasketak / Estudios realizados

Ikasturtea / Curso académico

--	--

Oharrak / Observaciones

--

..... n, 20... eko ren (e)(a)n
En, de de 20...

Sinadura / Firma

*Baliozkoa SOILIK ikasketa akademikorako / *SÓLO válido para CERTIFICADOS de estudios académicos

IDAZKARITZAn, FAXez bidaltzeko (94 459 80 35etan) edo posta elektronikoan aurkezteko dokumentua:
idezkaritza@otxarkoaga.net /

Documento a presentar en SECRETARIA, envío por FAX (94 459 80 35) o e-mail: idezkaritza@otxarkoaga.net

Camino de Arbolantxa Bidea, 57 • 48004 BILBAO • Tel.: 94 412 49 92 • Fax: 94 459 80 35 • e-mail: info@otxarkoaga.net •
www.otxarkoaga.net