

## SOLICITUD DE CERTIFICADO

<b>Nombre y apellidos</b>			
<b>DNI</b>		<b>Correo electrónico</b>	
<b>Domicilio</b>			<b>Teléfono</b>
<b>Código Postal</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>	
<b>Plan de Estudios</b>			

### SOLICITA:

- ☐ Certificado académico de asignaturas aprobadas (con nota media)
- ☐ Certificado académico en Inglés (sin nota media) – ECTS (\*)
- ☐ Certificado académico en Inglés (sin nota media) – Percentiles (\*)
- ☐ Certificado para la renovación del título de familia numerosa
- ☐ Ficha informativa (sin nota media), para surtir efectos dentro de la U.P.M.
- ☐ Hace constar \_\_\_\_\_
- ☐ Otros \_\_\_\_\_

(\*) No planes de estudios anteriores al Plan 94

Madrid,

Firma

Recibí,

Firma

**Documentos que deben aportarse para tramitar el certificado:**

Al solicitar un certificado, la Secretaría entregara al interesado este impreso y una carta de pago que consta de cuatro copias. Para las bonificaciones por **familia numerosa**, deberá aportarse original y fotocopia del título de familia numerosa. Una vez abonadas las tasas en el banco, el estudiante entregara en Secretaria de alumnos este impreso, así como las copias para el Centro y Universidad de la carta de pago, conservando en su poder la copia para el alumno. La normativa de matrícula de la UPM dispone que las Secretarías de Alumnos denegarán la expedición de certificados cuando los estudiantes tuvieran pagos pendientes.

**Nota:** Antes de solicitar los certificados de notas, comprobar que se hayan incorporado todas las calificaciones a su expediente en Politécnica Virtual.

**Recogida del certificado:** El certificado estará disponible en los plazos que establece la legislación, desde la fecha en que se haya recibido el pago del mismo. Si no ha sido retirado en un plazo de 6 meses desde la fecha de la solicitud se destruirá.

La recogida podrá efectuarse personalmente o por persona autorizada por escrito al pie de esta solicitud.

---

**AUTORIZACIÓN**

D/Dña.....DNI.....  
autoriza a D/Dña.....DNI.....  
a recoger el certificado (adjuntar fotocopia del DNI del interesado y de la persona autorizada).

Fecha :

Firma: