

CERTIFICACIÓN DEL CENTRO

D/D^a:

Secretario/a, del CENTRO:

Domiciliado en.....,
Telf.....

CERTIFICO:

Que el/la alumno/a.....

se encuentra matriculado/a en este Centro el Curso Académico 2024/2025 en el:

Nivel Educativo.....

Curso:

Y para que conste ante la Universidad de Extremadura a efectos de solicitud de Ayudas para Estudios de Enseñanzas no Universitarias, expido el presente, a petición de su padre/madre.

En, a.....de... 20__

FIRMA Y SELLO DEL CENTRO