



## FORMULARIO SOLICITUDE DE DUPLICADO DE DIPLOMA

NOME E APELIDOS

DNI

TELÉFONO MÓBIL

ENDEREZO ELECTRÓNICO

### DATOS DO CURSO

NOME DO CURSO

DATA DE CELEBRACIÓN

### MOTIVO DA SOLICITUDE

EXTRAVÍO DO ORIXINAL

MODIFICACIÓN DOS DATOS PERSOAIS

DESTRUCCIÓN OU DETERIORO

OUTRAS CAUSAS (INDICAR CAL)

DATA

ENVIAR A : [formacion.continua@fegamp.gal](mailto:formacion.continua@fegamp.gal)