

Nº de Expediente

SOLICITUD DEL TÍTULO DE BACHILLERATO*

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre	
DNI/DNIE	Lugar y provincia de nacimiento			Fecha de nacimiento	
DOMICILIO: Calle o plaza, nº, piso, puerta				Código Postal	
Localidad		Provincia		Teléfono de contacto	
Modalidad de Bachillerato:					
Fecha de finalización de estudios					

* El solicitante adjuntará a esta solicitud el resguardo de haber abonado las tasas correspondientes.

* Se acompañará a esta solicitud una fotocopia del DNI o NIE, fotocopia del Título de Familia Numerosa y/o de la condición de discapacidad si procede.

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios de BACHILLERATO y superado todas las materias, reúne las condiciones necesarias para que le sea expedido el Título de Bachiller y, habiendo abonado la tasa correspondiente,

SOLICITA:

Que se realicen los trámites oportunos para que le sea expedido dicho título.

Medina del Campo a

Firma del interesado/a:

--