

## SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLER

*\* Con esta solicitud deberá adjuntar fotocopia del D.N.I./ N.I.E*

RÉGIMEN DE ENSEÑANZA:

DIURNO

NOCTURNO

DISTANCIA

MODALIDAD:

CIENCIAS

CIENCIAS SOCIALES

HUMANIDADES

CURSO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS:  /

*\* En el caso de que el alumno/a titule en **Bachillerato de Artes** deberá informarlo en secretaría.*

DATOS DEL ALUMNO/A:		
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
D.N.I. /N.I.E.	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
Lugar de Nacimiento: <input type="text"/>	PAÍS: <input type="text"/>	
TELÉFONO DE CONTACTO: <input type="text"/>		

*\*Se notificará por correo electrónico a cada alumno/a la recogida del Título.*

E-MAIL:

TÍTULO DE FAMILIA NUMEROSA	SI <input type="checkbox"/> (adjuntar original y fotocopia)
	NO <input type="checkbox"/>

*Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen el período del BACHILLERATO como debe constar en su expediente académico y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el TÍTULO DE BACHILLER previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor y habiendo justificado documentalmente el lugar y la fecha de nacimiento.*

Solicita la tramitación del expediente necesario, a fin de que le sea expedido su Título de Bachiller.

Móstoles, a  de  de

Firma: