**SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO**

(marcar una opción) **1**ª **vez** □ **Duplicado**□

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y nombre:** | **DNI/NIE**: |
| **Fecha de nacimiento:** | **Lugar de nacimiento:** |
| **Domicilio:** | **Municipio:** | **Provincia:** |
| **CP** | **Teléfono/s** | **Correo electrónico** |
| **Año de titulación** |  **Fecha pago tasa** | **Nota media,**  | **Nº Expediente** | **Nº Propuesta** |

**Expone:** Teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen el período del BACHILLERATO, en la modalidad de (señalar lo que proceda):

* **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES** (LO.M.L.O.E. 00010900101)
* **CIENCIAS Y TECNOLOGÍA** (L.O.M.L.O.E. 00010900102)

Según 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.

**Solicita:** que se tramite el expediente necesario, a fin de que le sea expedido el referido Título.

# Madrid, a\_\_\_\_\_de de 20\_\_\_\_

ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD:

* Modelo 030
* Fotocopia DNI
* Título de Familia Numerosa (si procede)

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR./A. DIRECTOR/A. DEL IES SAN FERNANDO (Madrid)**

Los dalos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente

IES SAN FERNANDO

Carretera de Colmenar Viejo, Km. 13,500 280 49 - Madrid

Tel éfono: 917342700

Correo electrónico: **secretaria.ies.sanfernando.madrid@educa.madrid.org**