

SOLICITUD DEL TÍTULO DE BACHILLERATO

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

DNI / NIE / PASAPORTE:

Fecha de nacimiento:

Lugar de nacimiento:

Domicilio:

Número/Piso/Letra:

Localidad:

Código Postal:

PAGO DE TASAS (marcar el que corresponda)

NORMAL ☐

FAM. NUMEROSA GENERAL ☐

FAM. NUMEROSA ESPECIAL ☐

VÍCTIMA DE TERRORISMO ☐

Que cumpliendo los requisitos académicos para obtener el Título de Bachillerato, como consta en su expediente académico, previo pago de las tasas en vigor, y habiendo justificado documentalmente sus datos personales, **S O L I C I T A** se tramite la expedición de dicho título.

En Rivas Vaciamadrid, a

Firma del interesado o de sus tutores legales,

Solicita la emisión del historial académico: Sí ☐ No ☐

Sra. Directora del IES Antares