



Curso Académico de a

Nº de entrada

SOLICITUD DEL TITULO DE BACHILLERATO

Don/Doña DNI/NIE

(Consigne nombre y apellidos totalmente con mayúsculas)

que nació el día de de en
provincia de, domiciliado en, calle de
....., núm....., expone:

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 TITULO DE BACHILLERATO, previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor, devengados en el concepto de Certificación y Expedición de título por la Secretaría de este Centro.

En mérito de lo expuesto,

SOLICITO se den las órdenes oportunas para la tramitación del expediente necesario, a fin de que le sea expedido su Título.

Pozuelo de Alarcón, a de de

FIRMA DEL INTERESADO/A

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

INSTANCIA Nº

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA <<CAMILO JOSE CELA>> de POZUELO DE ALARCON

Don/Doña se encuentra en condiciones de obtener el Título de Bachillerato habiendo satisfecho la cantidad de euros, por las tasas correspondientes para su expedición, según las disposiciones en vigor.

Pozuelo de Alarcón, a de de

EL/LA SECRETARIO/A.

(SELLO DEL INSTITUTO)

Sr/a. D/a

DomicilioNºPiso.....

Código Postal Localidad

Provincia

REMITE:

INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA «CAMILO JOSE CELA»

Avda. del Monte, 16

28223 POZUELO DE ALARCON

(MADRID)