



SOLICITUD DE TÍTULO A EXPEDIR POR LA GENERALITAT

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
DNI/NIE:	FECHA NACIMIENTO: ____/____/____	NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:	
NACIONALIDAD:		PAÍS NACIMIENTO:	
MUNICIPIO NACIMIENTO:		PROVINCIA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN:			
POBLACIÓN:		CP:	PROVINCIA:
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	TELÉFONO 3:	
E-MAIL:			

DATOS DEL PADRE/MADRE TUTOR/TUTORA LEGAL			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI/NIE

(*) Escribir con letra clara y en mayúsculas

ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO			
PLAN DE ESTUDIOS:		NIVEL:	
DENOMINACIÓN:		NOTA MEDIA:	
FECHA DE FINALIZACIÓN:			
¿ES UN DUPLICADO DE UN TÍTULO YA EXPEDIDO?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
CAUSA DE LA DUPLICIDAD:			
<input type="checkbox"/> Error detectado después de la entrega <input type="checkbox"/> Modificación de datos por causa legal <input type="checkbox"/> Pérdida o robo <input type="checkbox"/> Destrucción <input type="checkbox"/> Deterioro			

PAGO DE TASAS	
¿DEBE ABONAR TASA?	<input type="checkbox"/> SI, ORDINARIA <input type="checkbox"/> NO
CON BONIFICACIÓN POR:	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa general <input type="checkbox"/> Familia numerosa especial <input type="checkbox"/> Discapacidad <input type="checkbox"/> Otra:	

IMPORTE DE LA TASA:

PAGADA CON FECHA:

_____, ____ d _____ de 20__

La persona interesada

Firma:

Los datos personales que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para que sean tratados por la Conselleria de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, haciendo uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiéndose dirigir a cualquiera de sus órganos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).