

CURSO ACADÉMICO: 2024/2025

NIA: _____

MODALIDAD BACHILLERATO: _____

NOTA MEDIA BACHILLERATO: _____

SOLICITUD TÍTULO DE BACHILLERATO

(Nombre y apellidos) _____, con
DNI _____, nacido/a el día _____ de _____ de 20_____ en
_____ provincia de _____, domiciliado/a en la
calle _____, núm _____ de _____
código postal _____.

EXPONGO : que reuno las condiciones para solicitar el título de Bachillerato (LOMLOE), previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor.

SOLICITO: de la dirección de ese centro, proceda a dar las ordenes oportunas para la tramitación del expediente necesario, para que me sea expedido el título correspondiente.

Villar del Arzobispo, _____ de _____ de 20____

Fdo: _____