

SOL·LICITUD DE TÍTOL DE BATXILLERAT
SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS: PRIMER _____ SEGON: _____
APELLIDOS: PRIMERO _____ SEGUNDO _____
NOM: _____ DNI / NIE: _____
NOMBRE _____ DNI / NIE _____
DOMICILI: _____ NUM.: _____ PIS: _____ TELÈFON: _____
DOMICILIO _____ NÚM. _____ PISO _____ TELÉFONO _____
LOCALITAT: _____ PROVÍNCIA: _____ C POSTAL: _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C.POSTAL _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

2. DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ D'ESTUDIS: IES LEOPOLDO QUEROL Codi: 12003080
CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: Código:

3. ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL / ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO

Pose una X / Ponga una X

<input type="checkbox"/>	Batxillerat d'ARTS <i>Bachillerato de Artes</i>
<input type="checkbox"/>	Batxillerat d'HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS <i>Bachillerato de humanidades y ciencias sociales</i>
<input type="checkbox"/>	Altres: Otro:

<input type="checkbox"/>	Batxillerat de CIÈNCIES I TECNOLOGIA <i>Bachillerato de Ciencias y Tecnología</i>
<input type="checkbox"/>	Batxillerat GENERAL <i>Bachillerato General</i>

Data de finalització dels estudis _____ de _____ de 20____
Fecha de finalización de los estudios

NOTA MITJANA/ NOTA MEDIA: _____

Es una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit SI NO
Es una sol·licitud de duplicado de un título expedido

Causa duplicitat / Causa duplicidad

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Error detectat després entrega/ <i>Error detectado después entrega</i> | <input type="checkbox"/> Destrucció/ <i>Destrucción</i> |
| <input type="checkbox"/> Modificació dades per causa legal/ <i>Modificación datos por causa legal</i> | <input type="checkbox"/> Deteriorament/ <i>Deterioro</i> |
| <input type="checkbox"/> Pèrdua o robatori/ <i>Pérdida o robo</i> | |

4. PAGAMENT DE TAXES/ PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ *Ha de abonar tasa*: Si. Ordinària / *Ordinaria* NO

Amb bonificació per / *Con bonificación por*:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Família nombrosa general / <i>Familia numerosa general</i> | <input type="checkbox"/> Discapacitat / <i>Discapacidad</i> |
| <input type="checkbox"/> Família nombrosa especial / <i>Familia numerosa especial</i> | <input type="checkbox"/> Altra / <i>Otra</i> |

Vinaròs, _____ d _____ de _____

Signat / *Firmado*

DIRIGIT DIRIGIDO A: SR/SRA DIRECTOR/A IES LEOPOLDO QUEROL