

**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 MATILDE SALVADOR Codi: 12005261  
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"/>	<b>Batxillerat de CIÈNCIES I TECNOLOGIA (LOMLOE)</b> <i>Bachillerato de Ciencias i Tecnología (LOMLOE)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Batxillerat d'HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS (LOMLOE)</b> <i>Bachillerato de humanidades y ciencias sociales (LOMLOE)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Altres:</b> <b>Otro:</b>

<input type="checkbox"/>	<b>Batxillerat de CIÈNCIES (LOMQE)</b> <i>Bachillerato de Ciencias (LOMCE)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>Batxillerat d'HUMANITATS I CIÈNCIES SOCIALS (LOMQE)</b> <i>Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales (LOMCE)</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>                |

Castelló de la Plana, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signat / *Firmado*

**DIRIGIT DIRIGIDO A: SR/SRA DIRECTOR/A IES MATILDE SALVADOR**