I.E.S. “JOSÉ PLANES”

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO

Nº EXPEDIENTE.:_____

DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE:

APELLIDOS Y NOMBRE: Nº D.N.I./N.I.E./PASAPORTE:		
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Nacionalidad
Domicilio para notificaciones: (Calle/número/Piso): C.P. Población: TELÉFONO: E- mail:		
TIPO DE TASA : ☐ ORDINARIA ☐SEMIGRATUITA ☐ GRATUITA		

EXPONE: que habiendo finalizado los estudios de:

☐ BACHILLERATO
- ☐ Ciencias
- ☐ Humanidades y Ciencias Sociales
- ☐ Artes

☐ CICLO GRADO MEDIO “SISTEMAS MICROINFORMÁTICOS Y REDES”

☐ CICLO GRADO SUPERIOR “DESARROLLO DE APLICACIONES WEB”

SOLICITA: le sea expedido el TÍTULO correspondiente:

Murcia, a ___ de _____ de _____

Fdo.:_____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. “JOSÉ PLANES”