|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D./Dña. | Nombre y Apellidos | | | | | | | DNI/NIE | DNI/NIE |
| Natural de | Lugar de nacimiento | | | Provincia | | | Provincia de nacimiento | | |
| Pais | Pais de nacimiento | | | Nacionalidad | | | Nacionalidad | | |
| Domicilio | | Domicilio | | | | | | | |
| Código postal | | CP | Localidad | | Localidad | | | | |
| Teléfono | | teléfono | Correo electrónico | | | e-mail | | | |

**EXPONE:**

Que habiendo realizado en el IES JOSÉ Mª PÉREZ PULIDO, los estudios correspondientes de:

|  |  |
| --- | --- |
| Bachillerato, modalidad | Modalidad Bachillerato |
| Ciclo Formativo de Grado Medio | Ciclo Grado Medio |
| Ciclo Formativo de Grado Superior | Ciclo Grado Superior |
| FP de 1er Grado de la Rama | FP 1º Grado Rama |
| FP de 2º Grado de la Rama | FP 2º Grado Rama |

y superado todas las materias que constituyen dichos estudios, como debe constar en mi expediente académico, es por lo que,

**SOLICITA:**

Que se realicen los trámites oportunos para la expedición del Título de Título que solicita

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:**

* Fotocopia del DNI
* Fotocopia del Carné de Familia numerosa (si procede)
* Documento acreditativo del pago de tasas de expedición de título

Los Llanos de Aridane, a Fecha

Firma del solicitante

Nombre de Apellidos