|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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