



SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO

D/Dña.....

Con D.N.I. o pasaporte....., fecha de nacimiento.....

Localidad de nacimiento....., provincia.....

Y domicilio actual en C/.....nº:..... piso..... letra.....

Código postal..... localidad..... provincia.....

Correo electrónico..... Tf. Móvil.....

(Preferentemente la notificación al interesado se realizará por e-mail.)

EXPONE:

Qué habiendo finalizado sus estudios de.....

.....
("Modalidad de Bachillerato" o en su caso "Ciclo Formativo ")

en el (indicar centro) después de superar todos los
módulos profesionales en el mes de..... del año
académico....., y habiendo abonado los correspondientes derechos en su
tarifa

Normal

Fª Nª 1ª

Fª Nª 2ª

Exento

SOLICITA:

Le sea expedido el **Título** indicado anteriormente para lo cual adjunta los siguientes documentos:

- Fotocopia del DNI
- Modelo 059 de abono de tasas (una vez efectuado el pago)
- Documento acreditativo bonificación o exención

Valladolid a..... de..... de 20.....
(Firma del Interesado)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "EMILIO FERRARI" DE VALLADOLID