



C/ Miguel de Unamuno, 2
30006185@murciaeduca.es
Tfno. 968 295 162
Fax: 968 295 358

IES INFANTE DON JUAN MANUEL. MURCIA

OFERTA EDUCATIVA Y MATRICULACIÓN

SOLICITUD DE TÍTULO

F09-PC1

Nombre y apellidos:

**Nº de expediente
o DNI:**

Teléfono:

Dirección:

Descripción del título (marcar con una x):

- E.S.O.**
- Bachillerato LOGSE**
- B.U.P.** (ver instrucciones en <http://www.educacionyfp.gob.es/en/servicios-al-ciudadano/catalogo/general/0/expedicion-titulo/expedicion-titulo.html>)

Documentación que entregar:

- Tres copias del resguardo bancario del abono de la tasa correspondiente (mirar tabla de tasas)
- Fotocopia del DNI actualizado.
- En su caso, fotocopia del carnet de familia numerosa actualizado.

El abajo firmante solicita al Director/a dé las oportunas instrucciones a fin de que sea tramitado dicho título.

Murcia,.....de.....de 20.....

Firma del interesado/a

Observaciones:

Sello de registro

D/D^a..... con DNI.....
Se encuentra en condiciones de obtener el título de Bachillerato, habiendo satisfecho la cantidad de€, por la tasa correspondiente para su expedición.

Murcia, a.....dede 20.....

Firma y sello del Centro