

### **SOLICITUD DE TÍTULO ACADÉMICO**

D./D<sup>a</sup>. ..... con D.N.I. Nº .....  
(adjuntar fotocopia), fecha de nacimiento ....., Nacionalidad .....,  
localidad de nacimiento ..... provincia ..... y domicilio  
actual en C/ ..... nº ....., código postal ....., localidad  
..... provincia ..... teléfono .....

**EXPONE:** Que habiendo finalizado sus estudios de (1):

**BACHILLERATO**

**C.F.Gº MEDIO**

**C.F.Gº SUPERIOR**

**F.P.1**

**F.P.2**

**C.F. LOGSE ANTERIOR AL AÑO 2000**

en este Centro y superado todas las materias o Módulos Profesionales en convocatoria .....  
del curso académico ..... y habiendo abonado los correspondientes derechos vigentes en la fecha de  
solicitud y en su tarifa: **General**  **Especial**  ó **Exención/ Discapacidad**

Autoliquidación e ingreso de tasas para **Bachillerato y Ciclos Formativos de Grado Medio y Superior** :  
**Modelo 046** <http://www.tributos.jcyl.es/>

Autoliquidación e ingreso de tasas para **F.P. 1 y F.P. 2 y Ciclos Formativos Logse anteriores al año 2000**  
**Modelo 059** [www.seap.minhap.gob.es](http://www.seap.minhap.gob.es)

**Entidad para realizar el pago UNICAJA ES26 2103 4401 5100 3308 5525**

**SOLICITA** le sea expedido el TÍTULO de ..... por lo que adjunta la  
documentación requerida.

Valladolid a ..... de ..... de

Firma

1) Márquese lo que proceda

**\*IMPRESINDIBLE APORTAR FOTOCOPIA DEL D.N.I. Y JUSTIFICANTE DE PAGO**

**SR. DIRECTOR DEL I.E.S. LA MERCED DE VALLADOLID**