Región de Murcia
Consejería de Educación

C/ San Antonio, 84
30850 Totana
Telef.968.421.919
30007475.secretaria@murciaeduca.es
30007475@murciaeduca.es

I.E.S JUAN DE LA CIERVA
Y CODORNIU

Nº Exp.:

SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE

DNI/NIE/PASAPORTE	TELÉFONO ALUMNO	FECHA NACIMIENTO (dd/mm/aaaa)	LUGAR NACIMIENTO

SOLICITA: Que le sea expedido el Título de Bachillerato por reunir los requisitos que establece la normativa vigente.

- ☐ Tasa Completa
- ☐ Discapacidad >= 33% (Bonificación 75%)
- ☐ Situación de Desempleo (Bonificación 75%)
- ☐ FªNª General (Bonificación 75%)
- ☐ FªNª Régimen Especial (Exento Tasa)

Totana, _____ de _____ de 20___

(Firma del interesado o representante legal)

- Adjuntar fotocopia del DNI ambas caras.
- Fotocopia y original del documento acreditativo de la bonificación de la tasa en su caso.

SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN PROFESIONAL Y EMPLEO