

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE BACHILLER

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

POBLACIÓN Y PROVINCIA: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

CENTRO DONDE CURSÓ ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

ESTUDIOS CURSADOS: \_\_\_\_\_

NOTA MEDIA: \_\_\_\_\_ FIN DE ESTUDIOS: MES: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** Le sea expedido el TÍTULO DE BACHILLER

Para ello adjunta la siguiente documentación:

- SOLICITUD
- MODELO 030
- COPIA DEL D.N.I.
- COPIA DEL CARNÉ DE FAMILIA NUMEROSA
- CERTIFICADO ACREDITATIVO DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO

TASAS POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS:

- NORMAL ..... 51,49 €
- FAMILIA NUMEROSA GENERAL..... 25,74 €
- FAMILIA NUMEROSA ESPECIAL ..... EXENTO
- VÍCTIMAS DEL TERRORISMO ..... EXENTO

Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_

Firma,

AL DIRECTOR DEL CENTRO IES MATEO ALEMÁN

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en la siguiente enlace [www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.



I.E.S. Mateo Alemán

**Comunidad de Madrid**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y JUVENTUD

UNIÓN EUROPEA  
Fondo Social Europeo  
"El FSE invierte en tu futuro"



El ALUMNO: \_\_\_\_\_

que ha cursado estudios de BACHILLERATO en este Centro,

SOLICITA

le sea expedido el correspondiente HISTORIAL ACADÉMICO.

Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

FDO.: \_\_\_\_\_

SR./A. DIRECTOR/A IES. MATEO ALEMÁN