## SOLICITUD TITULO BACHILLERATO

D/Dña con, D.N.I./N.I.E				,
natural de	prov	incia de		_ y domiciliado/a en C/
			códi	go postal
con teléfono				
EXPONE:	Que habiendo fina	lizado los	estudios	correspondientes de
	en el R.D. 1105/2014 mayo, en el IES "PA cantidad de	de 26 de dicie LOMERAS-V	embre y Dec	creto 52/2015 de 21 de
SOLICITA:	Le sea expedido el Títul	o de <b>BACHIL</b>	<b>LER,</b> para l	o que adjunta:
- Mode	opia del D.N.I./N.I.E lo 030 debidamente sellac nal (para su cotejo) y fotoc	•		título de ESO
		Madrid, a	a de	de
		Fi	irma del/ de D.N.I.	la interesado/a

## ILMO. SR. DIRECTOR DEL AREA TERRITORIAL MADRID-CAPITAL

(\*)Marcar lo que proceda: Las tasas están publicadas en Secretaría.

- 1.- Ordinario.
- 2.- Miembro de F.N. categoría General (bonificación 50%)
  3.- Miembro de F.N. categoría Especial (exención total de tasas): 0 €.

Será imprescindible la presentación de la fotocopia del título de Familia Numerosa junto con el original para su compulsa.

Modelo 030: https://gestiona7.madrid.org/rtas\_webapp\_pagotasas/#!/main