

SOLICITUD DE TÍTULO OFICIAL

1.- DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE:

Apellidos y nombre: _____
DNI: _____.

Indique una dirección postal completa donde recibirá el aviso de la llegada del título dentro de varios años (tipo de vía, nombre de la vía, número del edificio, escalera, piso, letra, código postal, localidad y municipio): _____

teléfonos de contacto: _____

Email: _____

2.- DATOS DE LA PERSONA MAYOR REPRESENTANTE (solo si el/la solicitante es menor de edad):

Apellidos y nombre: _____
DNI: _____.

Dirección postal completa (tipo de vía, nombre de la vía, número del edificio, escalera, piso, letra, código postal, localidad y municipio): _____

teléfonos de contacto: _____

Email: _____

3.- DATOS DEL TÍTULO QUE SOLICITA (marque con una X):

MODALIDAD PRESENCIAL

- | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato de Ciencias y Tecnología |
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Medio de "Gestión Administrativa" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Medio de "Actividades Comerciales" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Medio de "Sistemas Microinformáticos y Redes" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Superior de "Administración y Finanzas" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Superior de "Administración de Sistemas informáticos en Redes" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Superior de "Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma" |



ESTUDIOS ANTERIORES A LA LOE/LOGSE (indique el nombre de los estudios y la profesión o especialidad)

<input type="text"/>	(Estudios)
<input type="text"/>	(Profesión/Especialidad)

4.- DATOS DEL CENTRO DONDE HA CURSADO LOS ESTUDIOS (marque con una X):

<input type="checkbox"/>	IES Trassierra
<input type="checkbox"/>	Centro de Formación Profesional Trassierra (antiguo FP)
<input type="checkbox"/>	Academia Dolores R. Sopeña – O.S.C.U.S.
<input type="checkbox"/>	Academia Lope de Vega

5.- CURSO EN EL QUE FINALIZÓ LOS ESTUDIOS _____ / _____

6.- DUPLICADO DE TÍTULO (indique si solicita duplicado de título por extravío)

SI NO

En Córdoba, a _____ de _____ de 201 _____

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- 1.- Esta solicitud por duplicado.
- 2.- Fotocopia del DNI del alumno/a y original para su cotejo.
- 3.- Fotocopia del título de familia numerosa, en caso de serlo, si accede al pago bonificado de las tasas o su exención, y original para su cotejo.
- 4.- Resguardos del pago de las tasas por expedición de título Modelo 046 ó 790 (ejemplares para la administración y para el interesado).
- 5.- Fotocopia de “Certificación Académica Previa” en el caso de solicitud de título pre-LOGSE

