

NOTA MEDIA: \_\_\_\_\_

FIN DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

FECHA PAGO TASA: \_\_\_\_\_

Telef.: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DEL TÍTULO DE BACHILLER

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI/Pasaporte nº \_\_\_\_\_ que nació el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ en

\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ y domicilio en

C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ en

\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

Respetuosamente expone:

Que habiendo realizado los estudios correspondientes a **BACHILLERATO DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (LOMCE)**.

Como debe constar en su expediente académico y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el **TÍTULO DE BACHILLER** en:

\_\_\_ **HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (LOMCE)** \_\_\_ previo pago de los derechos que

determinan las disposiciones en vigor.

En mérito de lo expuesto.

Vera, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a.

Fdo: \_\_\_\_\_

