



## Solicitud de Título de Bacharelato N°

Primeiro apelido: \_\_\_\_\_

Segundo apelido: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Data nacemento: \_\_\_\_\_

Con enderezo en:

R/Pr/Lg \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ Portal \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Concello \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Que unha vez rematado neste centro os estudos de Bacharelato, acadando os obxectivos correspondentes, polo que reúne as condicións necesarias para que lle sexa expedido o TÍTULO DE BACHARELATO.

SOLICITA a tramitación, perante a Xefatura Territorial da Consellería de Cultura, Educación e Universidade da Coruña, do expediente necesario para que lle sexa expedido o devandito título.

Porto do Son, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

O/A interesado/a ou representante legal,

Asdo. : \_\_\_\_\_