

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y DEPORTE  
IES Miraflores de los Ángeles  
Málaga

Nº Expediente: \_\_\_\_\_  
Nº Liquidación: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO LOMCE

D/Dª \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Nacido el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, localidad: \_\_\_\_\_

Provincia de \_\_\_\_\_, y domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, localidad de \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

EXPONE:

Que habiendo cursado 2º de Bachillerato en la Modalidad de:

\_\_\_\_\_ durante el curso \_\_\_\_\_

en este Centro y aprobado todas las asignaturas correspondientes al Bachillerato LOMCE.

SOLICITA: le sea expedido el TÍTULO DE BACHILLERATO, previo pago de la tasa correspondiente, cuyo resguardo acompaño a esta solicitud.

En Málaga, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

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