



## **SOLICITUD DE TÍTULOS**

**D. N. I.** \_\_\_\_\_

**El alumno/a** \_\_\_\_\_

**Domiciliado/a en** \_\_\_\_\_ **calle** \_\_\_\_\_ **número** \_\_\_\_\_,

**Nacido/a el día** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 19** \_\_\_\_\_ **en** \_\_\_\_\_

**Provincia de** \_\_\_\_\_, **teléfono** \_\_\_\_\_.

**Ha realizado los estudios de** \_\_\_\_\_

**Especialidad/Modalidad** \_\_\_\_\_

**en el centro I.E.S. MARÍA MOLINER DE SEGOVIA.**

**SOLICITA TÍTULO DE** \_\_\_\_\_

**Segovia,** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de** 20

**(FIRMA DEL SOLICITANTE),**

**SRA. DIRECTORA DEL I.E.S. MARÍA MOLINER DE SEGOVA.**