



## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE BACHILLERATO

**TASA:** Expedición de títulos y diplomas académicos, docentes y profesionales.

**CODIGO:** 059

**EJERCICIO:**

### IDENTIFICACIÓN COMPLETA

**DNI/NIF/PASAPORTE**

**PRIMER APELLIDO**

**SEGUNDO APELLIDO**

**NOMBRE**

**TELÉFONO**

**CORREO ELECTRÓNICO**

**DIRECCIÓN COMPLETA**

**MUNICIPIO**

**CÓDIGO POSTAL**

**PROVINCIA**

**PAÍS**

### TÍTULO OFICIAL QUE SOLICITA AL MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PROFESIONAL Y DEPORTES

**TÍTULO DE:**

**MODALIDAD:**

**CURSO ACADÉMICO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS:**

**CENTRO**

### TARIFA

**Tarifa normal**

**Familia numerosa**

**Duplicado**

El abajo firmante SOLICITA la expedición del título detallado en esta instancia (CIDEAD) y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, así como que ha superado los requisitos académicos o de formación específica requeridos al efecto.



## DOCUMENTACIÓN APORTADA

**Autorizo consulta DNI**

**Si no autoriza consulta, imprescindible DNI escaneado reverso y anverso en una sola cara en PDF o Pasaporte**

**Modelo 790 (para residentes en España)**

**Justificante transferencia de pago (para residentes en el extranjero)**

En                      a                      de                      de 20

Firma: