



C/ Miguel de Unamuno, 2  
30006185@murciaeduca.es  
Tfno. 968 295 162  
Fax: 968 295 358  
30009 MURCIA

**IES INFANTE DON JUAN MANUEL. MURCIA**

**OFERTA EDUCATIVA Y MATRICULACIÓN**

SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLER			F09-PC1
<b>Nombre y apellidos:</b>			
<b>Email alumno :</b>			
<b>Nº de expediente o DNI:</b>	<b>Expte : D.N.I. :</b>	<b>Teléfono</b>	
<b>Dirección:</b>	Calle/nº/piso		
	Código Postal	Población	Municipio
<b><u>TASA TÍTULO</u></b>	<input type="checkbox"/> Ordinaria <input type="checkbox"/> F.N. General <input type="checkbox"/> F.N. Especial <input type="checkbox"/> Minusvalía alumno <input type="checkbox"/> Desempleo del alumno <input type="checkbox"/> Original <input type="checkbox"/> Duplicado		
<b>Documentación a entregar (todos los documentos deben estar en vigor):</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fotocopia del DNI</li><li>- Fotocopia del carnet de familia numerosa (en su caso)</li><li>- Certificado de minusvalía del alumno (en su caso)</li><li>- Carnet demandante de empleo del alumno (en su caso)</li></ul>			
El abajo firmante solicita al Director/a dé las oportunas instrucciones a fin de que sea tramitado dicho título. Murcia,.....de.....de 202__			
Firma del alumno			
<b>Observaciones:</b>			
	Sello de registro		

**Importante:** La carta de pago se genera a partir de los datos indicados en esta solicitud  
(Ordinaria/ Familia Numerosa General o Especial / Minusvalía / Desempleo)  
(Título Original / Duplicado de Título)