

	C/ Miguel de Unamuno, 30009 Murcia 30006185@murciaeduca.es Tfno. 968 295 162	IES INFANTE DON JUAN MANUEL. MURCIA
		OFERTA EDUCATIVA Y MATRICULACIÓN

Nº EXPTE: _____

SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO			F09-PC1
Nombre y apellidos:			
Email alumno :			
DNI:		Teléfono	
Dirección:	Calle/nº/piso		
	Código Postal	Población	Municipio
<u>TASA TÍTULO</u> ☐ Original ☐ Duplicado		☐ Ordinaria ☐ Familia numerosa / Monoparental General ☐ Familia numerosa / Monoparental Especial ☐ Discapacidad alumno ☐ Desempleo del alumno	
Documentación a entregar (todos los documentos deben estar en vigor): ☐ Fotocopia del DNI ☐ Fotocopia del carnet de familia numerosa / Monoparental (en su caso) ☐ Certificado de discapacidad del alumno (en su caso) ☐ Carnet demandante de empleo del alumno (en su caso)			
El abajo firmante solicita la expedición del título de Bachillerato Murcia, Firma del alumno			

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