



COLEGIO CUMBRE

SOLICITUD DEL TÍTULO DE BACHILLERATO

Curso Académico 20____/ 20____

Familia Numerosa (marque solo si procede)

General ☐

Especial ☐

D/D^a _____ D.N.I. _____

Fecha de nacimiento _____ en _____

Provincia de _____

Domiciliado en _____ Código Postal _____

calle _____, número _____

expone:

Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen el período de Bachillerato LOMLOE, en la modalidad de: (señalar lo que proceda)



Ciencias y Tecnología



Humanidades y Ciencias Sociales

Según debe constar en su expediente académico, y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el **TÍTULO DE BACHILLERATO LOMLOE**, previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor, devengados en el concepto de Expedición de Títulos por la Secretaría de este Centro.

SOLICITO, que se tramite el expediente necesario, a fin de que le sea expedido su Título.

Madrid, _____ de _____ de 20 _____

Firma del Interesado