

BACHILLERATO Y CICLO FORMATIVO GRADO SUPERIOR

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

NATURAL DE PROVINCIA

Y CON NACIONALIDAD

CON DOMICILIO EN

Nº PISO PUERTA, C. POSTAL

LOCALIDAD

EXPONE:

QUE CON FECHA HA FINALIZADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES:

- BACHILLERATO, MODALIDAD
- CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

REGIMEN

CON LA CALIFICACIÓN FINAL DE

SOLICITA:

QUE POR LA SECRETARÍA DEL IES Nº1, SEA TRAMITADA A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL PRINCIPADO DE ASTURAS, LA DOCUMENTACIÓN PRECISA PARA QUE ME SEA EXPEDIDO EL CORRESPONDIENTE TÍTULO.

FIRMADO:

GIJÓN, A ____ DE _____ DE _____

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Nº 1 - GIJÓN

FRSP301004 V2.1