



I.E.S CUATRO CAMINOS
C/ Torres Isunza, s/n
06400 Don Benito
Tfno. 924021812

JUNTA DE EXTREMADURA

Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional

SOLICITUD DE TÍTULO Bachillerato

Datos del alumno:

Apellidos y Nombre		DNI/NIE:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento:	Provincia/País de nacimiento:	
Domicilio (Calle, número, planta...)			
Localidad:		Provincia	Código Postal:
Teléfono:		Correo electrónico	

Datos del título:

Curso Académico de fin de Estudios:	Convocatoria/mes:	Nota media de Bachillerato:
Centro fin de Estudios: I.E.S. Cuatro Caminos		
Modalidad		
☐ LOMLOE:		
☐ LOMCE:		
☐ HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	☐ HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES	
☐ CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	☐ CIENCIAS	
☐ GENERAL		

Datos económicos:

Tasa	Nº Código Mod. 50: 130042
☐ Normal: 27,48 €	☐ Familia Numerosa Categoría Especial
☐ Familia Numerosa Categoría General: 13,74 €	☐ Exención por discapacidad $\geq 33\%$

SOLICITA le sea expedido el correspondiente título de Bachillerato, para lo cual adjunta la documentación requerida¹

Don Benito, a ____ de ____ de 2____
(firma)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. CUATRO CAMINOS

¹ Se acompañará a la solicitud: fotocopia del DNI, fotocopia del Título de Familia Numerosa o de la condición de discapacidad, si procede y resguardo de abono de la tasa (Mod. 50)