

TÍTULO QUE SOLICITA (marcar solo uno):

Nº de código (1)

- Bachillerato de CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (LOMLOE) _____ 130042
- Bachillerato de CIENCIAS (LOMCE) _____ 130042
- Bachillerato de CIENCIAS Y TECNOLOGÍA (LOE) _____ 130042
- Bachillerato de CIENCIAS DE LA NATURALEZA Y DE LA SALUD (LOGSE) _____ 130042
- Bachillerato HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (LOMLOE) _____ 130042
- Bachillerato de HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES (LOGSE, LOE Y LOMCE) ____ 130042
- Bachillerato GENERAL (LOMLOE) _____ 130042
- Tec. C.F.G.M. "LABORATORIO DE IMAGEN" (LOGSE) _____ 130033
- Tec. Sup. C.F.G.S. "IMAGEN" (LOGSE) _____ 130033
- Tec. Sup. C.F.G.S. "ILUMINACIÓN, CAPTACIÓN Y TRATAMIENTO DE IMAGEN" (LOE) _____ 130033
- Tec. Sup. C.F.G.S. "PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES, RADIO Y ESPECTÁCULOS" (LOGSE) _____ 130033
- Tec. Sup. C.F.G.S. "PRODUCCIÓN DE AUDIOVISUALES, Y ESPECTÁCULOS"(LOE) ____ 130033

(1) Este código debe ponerlo en la casilla N°34 del modelo 050, que podrá descargarse a través de internet en la página <http://portaltributario.juntaextremadura.es/modelo050/>

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO:

1^{ER} Apellido _____ 2º Apellido: _____ Nombre: _____

D.N.I.: _____ Teléfonos de contacto: _____ / _____

Correo electrónico imprescindible _____

DATOS ACADÉMICOS RELATIVOS AL TÍTULO QUE SOLICITA:

Finalizado los estudios con fecha: . _____	<u>TASAS ABONADAS:</u>	
<u>Tipo de enseñanza:</u> _____ (mes y año)	<u>Tarifa</u>	<u>Importe</u>
<input type="checkbox"/> Oficial DIURNO	Normal	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Oficial NOCTURNO	<u>Título Familia Numerosa:</u>	
<input type="checkbox"/> Oficial DISTANCIA	* General (Bonificación del 50%)	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> HOMOLOGADA (Centro) _____	* Especial	<input type="checkbox"/> Exenta
	<u>Discapacidad</u> (igual o sup. al 33%)	<input type="checkbox"/> Exenta

EXPONE: Que ha aprobado todas las asignaturas que componen los estudios para la obtención del TÍTULO ACADÉMICO arriba indicado, que ha abonado las tasas actualmente en vigor y que adjunta las **fotocopias del DNI** y, en su caso, **fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa (ACTUALIZADO)** y/o **acreditación de discapacidad**.

Por lo que

SOLICITA: Sea tramitada la documentación necesaria para que se le expida el Título Académico arriba indicado.

Cáceres, _____ de _____ de 20 ____

Firma del interesado o representante

Fdo.: _____

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "EL BROCENSE". CÁCERES

Recibí el TÍTULO (Rellenar solo a la retirada del título)

el día _____ de _____ de 20 ____

Firma del interesado

Fdo.: _____