

DUPLICADO DE TÍTULO NO UNIVERSITARIO

(EL EXPEDIENTE SE INICIA EN EL PROPIO CENTRO DONDE DEBE DIRIGIRSE)

<u>I. DATOS PERSONALES DEL ALUMNO.</u>			
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:	
Domicilio en: calle o plaza		Nº	C.P.:
Teléfono:	Localidad:	D.N.I.:	
Fecha y centro docente donde finalizó sus estudios:			
Titulación que obtuvo:			

II. EXPONE.

Que por motivo de:

<input type="checkbox"/>	Por error en datos en el Título.
<input type="checkbox"/>	Extravío.
<input type="checkbox"/>	Deterioro.
<input type="checkbox"/>	Destrucción.

Y que de acuerdo con la legislación vigente, sobre procedimiento de expedición duplicados de Títulos Académicos y Profesionales:

III. SOLICITA.

Expedición de duplicado del título de:

En _____, a ___ de _____ del 20__

Fdo.:

Sr. Director del Centro: Escuela Oficial de Idiomas

Localidad: Almendralejo