



IES MERINDADES DE CASTILLA



Programa cofinanciado por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte y por el Fondo Social Europeo

D./Dña. _____
con D.N.I. o pasaporte _____, fecha de nacimiento _____
localidad de nacimiento _____ provincia _____
y domicilio actual en C/ _____, nº _____,
código postal _____, localidad _____, provincia _____,
teléfono _____

EXPONE

Que habiendo finalizado sus estudios de _____

en el I.E.S Merindades de Castilla de Villarcayo y superado todos los módulos profesionales en la convocatoria¹ _____ de _____, y habiendo abonado las correspondientes tasas para la expedición del título

Normal

Fa. Na. 1ª

Fa. Na. 2ª

SOLICITA:

Le sea expedido el (*Título o Certificado*) de _____

para lo que adjunta la documentación requerida.

En Villarcayo a _____ de _____ de _____

(Firma)

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. MERINDADES DE CASTILLA. VILLARCAYO (BURGOS)

¹ Ordinaria o Extraordinaria