



## SOLICITUDE DE TÍTULO ENSINANZAS LOXSE

### Datos persoais

<b>APELIDOS</b>		<b>NOME</b>	<b>DNI/PASAPORTE</b>
<b>DATA DE NACEMENTO</b>	<b>LUGAR DE NACEMENTO</b>	<b>PROVINCIA DE NACEMENTO</b>	<b>PAIS DE NACEMENTO/ NACIONALIDADE</b>

### ENDEREZO

<b>RUA</b>	<b>CÓDIGO POSTAL E PROVINCIA</b>	<b>TELÉFONO</b>
------------	----------------------------------	-----------------

**CORREO ELECTRÓNICO**

### ESTUDIOS CURSADOS

<b>CENTRO</b>	<b>LICEO LA PAZ</b>	<b>CÓDIGO DO CENTRO</b>	<b>15004265</b>	<b>REXIME</b>	
<b>ENSINANZA</b>	<b>BACHARELATO</b> <input type="checkbox"/>	<b>CF GRADO MEDIO</b> <input type="checkbox"/>	<b>CF GRADO SUPERIOR</b> <input type="checkbox"/>		
<b>MODALIDADE DE BACHARELATO/FAMILIA CICLO</b>		<b>CICLO FORMATIVO</b>			

### DATOS A CUBRIR POLO CENTRO

<b>DATA REMATE DE ESTUDIOS</b>	<b>NOTA MEDIA</b>	<b>TAXAS ABOADAS</b>	<b>DATA PAGO TAXAS</b>	<b>TIPO DE DESCONTO</b>
--------------------------------	-------------------	----------------------	------------------------	-------------------------

Solicita que lle sexa expedido o título correspondente á ensinanza sinalada, para o que acompaña a documentación que preveñen as disposicións vixentes.

A Coruña a de

202\_

Sinatura