



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación

IES Isabel de Castilla

Nº

D./D^a....., con DNI/NIE,
fecha de nacimiento, localidad de nacimiento,
provincia, país y domicilio actual en C/.....
....., nº....., piso....., código postal,
localidad, provincia y
teléfono

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios de
.....en el
I.E.S ISABEL DE CASTILLA de Ávila, y superando todas las materias o módulos profesionales
en la convocatoria ordinaria / extraordinaria de y habiendo
abonado los correspondientes derechos en su tarifa

Normal F.^a N.^a 1.^a (*Familia numerosa general*) F.^a N.^a 2.^a (*Familia numerosa especial*)

SOLICITA:

Le sea expedido el TÍTULO de
.....,
para lo que adjunta la documentación requerida.

....., a de de 20.....

Fdo:.....

Sra. Directora del I.E.S. "Isabel de Castilla" de Ávila