

## **SOLICITUD DE TÍTULO DE BACHILLERATO**

### **DATOS DEL SOLICITANTE:**

Primer apellido:.....

Segundo apellido: .....

Nombre: .....

DNI/Pasaporte nº : ..... Fecha de nacimiento: .....

Municipio de Nacimiento: ..... Provincia: .....

Teléfonos: .....

### **TÍTULO QUE SOLICITA:**

Modalidad: Bachillerato de .....

Mes y año de fin de estudios: .....

### **DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- Modelo 046, sellado por el banco donde se ha abonado la tasa ( copia del *Interesado* y copia de la *Administración* ).
- Fotocopia del DNI ( ambas caras ) o Pasaporte, en su caso.
- Fotocopia del Título de Familia Numerosa en vigor ( si procede ).

### **IMPORTE A ABONAR PARA EL AÑO 2024:**

- Tarifa General: 56,07 euros.
- Familia Numerosa Categoría General: 28,04 euros.
- Familia Numerosa Categoría Especial: Gratuito.

C/ Lagar, s/n. 41808 Villanueva del Ariscal - Sevilla  
Tfno.: 671 599 985 Fax: 955 62 26 626



**RESGUARDO DE SOLICITUD**  
**DE TÍTULO**

D./Dña. ....  
con DNI nº ..... ha tramitado en la Secretaría de este Centro  
la expedición de su título de Bachillerato.

En Villanueva del Ariscal, a ..... de ..... de 2024

( Sello del centro )

