

SR. DIRECTOR.

D./D^a _____
con D.N.I. _____ con fecha de nacimiento _____
natural de _____ provincia de _____ con
domicilio en _____ de
_____ provincia de _____
teléfono _____

EXPONE: Que habiendo finalizado los estudios de _____ en
convocatoria de Junio/septiembre de _____ en el I.E.S.
"LAS SALINAS" de San Fernando (Cádiz)

SOLICITA: Que previo los trámites oportunos ordene se le expida el Título
definitivo de acuerdo con la normativa vigente.

San Fernando, a _____ de _____ de _____

Fdo. _____
D.N.I. _____

SR. DIRECTOR DEL I.E.S. "LAS SALINAS" DE SAN FERNANDO (CADIZ)