

SOLICITUD DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

D. / D^a _____

DNI/NIE _____ , domicilio en _____

nº _____ , localidad de _____ , provincia _____

C.Postal _____ , Teléfono _____ y correo electrónico _____

EXPONE:

Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen las enseñanzas de _____, como consta en mi expediente académico y según las disposiciones vigentes, previo pago de las tasas establecidas

SOLICITA:

La tramitación del **TÍTULO** de:

- BACHILLERATO**
- TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL**
- TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

En San Lorenzo de El Escorial, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado/a

- Se adjuntará fotocopia de DNI/NIE/PASAPORTE en vigor.
- En su caso, se presentará título de Familia Numerosa y una fotocopia del mismo.
- Se adjuntará impreso de la tasa modelo 030 debidamente sellado por la entidad bancaria.

La fecha del ingreso no podrá, en ningún caso, ser anterior a la fecha de fin de estudios.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Historiales académicos", inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y no está prevista la cesión de los mismos. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Infraestructuras y Servicios y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es "C/ Díaz Porlier, 35 – 28006 Madrid", todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.