



Nº Propuesta: _____ / _____

Nº Expediente: _____

D/ D^a _____

N.I.F./N.I.E./Pasaporte _____ Fecha nacimiento _____

Localidad de nacimiento _____ Provincia _____

Domicilio _____, nº _____ piso _____

Código Postal _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfonos _____ / _____

EXPONE:

Que, habiendo finalizado sus estudios de _____, en el _____ adscrito al **I.E.S. Mateo Hernández de Salamanca** finalizando los estudios en la convocatoria (1) _____ del año _____ y por extravío, robo o pérdida habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa:

Solicitud de Duplicado

SOLICITA:

Le sea expedido un duplicado del **Título de** _____ para lo que adjunta la documentación requerida. (Obligatoria fotocopia del DNI actual y la tasa abonada en el modelo 046).

Salamanca, a _____ de _____ de 20____

(Firma)

SR/A. DIRECTOR/A DEL I. E. S. MATEO HERNÁNDEZ (SALAMANCA)

NOTA INFORMATIVA: Si desea que se le comunique la recepción del Título para su recogida, deberá aportar un sobre con su dirección y franqueado con sello Tarifa A.

(1) Ordinaria o Extraordinaria