



**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

**I.E.S. "María de Córdoba"
LAS NAVAS DEL MARQUÉS
(ÁVILA)**

Modelo de solicitud de expedición del Título de Bachiller

Con esta fecha el/la alumno/a D./D.ª _____
del Centro _____ solicita le sea
expedido el Título de Bachiller.

_____ a ____ de _____ 20____

V.º B.º EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

Fdo.: _____

D./D.ª _____ Secretario/a del
Instituto de Educación Secundaria _____

CERTIFICA:

Que el/la alumno/a _____ ha finalizado
sus estudios de bachillerato y superado todas las materias, por lo que reúne las condiciones
necesarias para que le sea expedido el TÍTULO DE BACHILLER.

_____ a ____ de _____ 20____

V.º B.º EL/LA DIRECTOR/A

EL/LA SECRETARIO/A

(Sello del Centro)

Fdo.: _____

Fdo.: _____