



**Junta de  
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

**Instituto E. S. Julián Marías**

**Nota Media.** \_\_\_\_\_

D./Dña- \_\_\_\_\_

con DNI/NIE/Pasaporte \_\_\_\_\_, fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

localidad de nacimiento \_\_\_\_\_ Provincia/País \_\_\_\_\_

domicilio actual \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

teléfono \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que habiendo finalizado sus estudios de \_\_\_\_\_  
en el Centro "GREGORIO FERNÁNDEZ", de Valladolid, y superado todos los módulos  
profesionales en la convocatoria de \_\_\_\_\_  
del año \_\_\_\_\_ y habiendo abonado los correspondientes derecho en su tarifa.

Normal

Bonificación por:  F<sup>a</sup>N<sup>a</sup>. GENERAL (50%)

Exención por:  F<sup>a</sup>N<sup>a</sup>. ESPECIAL

DISCAPACIDAD

OTRAS

**SOLICITA:**

Le sea expedido el título de \_\_\_\_\_

para lo cual adjunta la documentación requerida.

Valladolid, a

(firma)

*ADJUNTAR SIEMPRE COPIA DNI*

*BONIFICACIÓN/EXENCIÓN: DOCUMENTO JUSTIFICATIVO (ORIGINAL Y COPIA)*

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA JULIÁN MARÍAS DE VALLADOLID  
c/ Eusebio González Suárez S/n - Teléfono 983 354733 - Fax 983 360386 - 47014 VALLADOLID  
e-mail:47007525@educa.jcyl.es