



**SOLICITUD DE TÍTULO DE:**

(Requisito previo para presentar esta solicitud: haber abonado la tasa de expedición de títulos, a través del **modelo 030** ([www.madrid.org/suin\\_m030](http://www.madrid.org/suin_m030)) bien mediante **pago telemático**, o bien imprimiendo el mismo y efectuando el ingreso en cualquier sucursal de los siguientes entidades colaboradoras: **Caixabank, Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA), Bankia, Banco de Sabadell, Banco Santander o Banco Popular**

Nombre \_\_\_\_\_ N° Exp \_\_\_\_\_

Apellidos \_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_

Sexo: (1/2)\* \_\_\_\_\_

Centro donde ha finalizado sus estudios: \_\_\_\_\_

\*1=Hombre/ 2=Mujer

Familia Numerosa 1ª Categoría

Familia Numerosa 2ª Categoría

Fuenlabrada, a \_\_\_\_\_  
(firma interesado)

**Documentación que debe adjuntar a esta solicitud:**

- Ejemplar para la comunidad del impreso 030
- Original y fotocopia, en su caso, del Título de Fª Nª
- Fotocopia del D.N.I.

*“Los datos que se recogen, se tratarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente”.*

*Para cualquier cuestión con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012*

**A rellenar por el Instituto:**

Calificación \_\_\_\_\_ Modalidad \_\_\_\_\_

Fecha fin de estudios(mes/año) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fecha pago derechos \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

D./Dª \_\_\_\_\_, ha solicitado el Título

de \_\_\_\_\_ en este Centro, en el día de hoy.