



SOLICITUD TÍTULO DE BACHILLER

1. DATOS PERSONALES			
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE
SEXO <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	TIPO DE DOCUMENTO <input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> Pasaporte	Nº DNI/NIF/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO
NACIONALIDAD		PAÍS DE NACIMIENTO	
PROVINCIA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO	
DOMICILIO			C.P.
PROVINCIA DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	LOCALIDAD DE RESIDENCIA	
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
2. DATOS DE LA SOLICITUD			
<p>Solicito que la ESCUELA DE ARTE DE SEVILLA (código 41007266) realice los trámites reglamentarios para la expedición del TÍTULO DE BACHILLER por haber completado con éxito dichos estudios en la modalidad de Artes Plásticas, Diseño e Imagen, habiendo finalizado los mismos en el curso escolar</p>			
3. LIQUIDACIÓN DE TASAS			
He satisfecho las tasas correspondientes en fecha (DD/MM/AAAA)			
<input type="text"/>			



4. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

5. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos de Familia Numerosa.
- NO CONSIENTE** y aporta copia del Título de Familia Numerosa.

FDO.

En Sevilla, a de de