

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE TÍTULO POR EXTRAVÍO DEL ORIGINAL

Nombre			(sello registro de entrada)
1 ^{er} apellido			
2 ^o Apellido			
Fecha de nacimiento	Localidad de nacimiento	Provincia	
D.N.I.		Teléfono	
Domicilio completo			Código postal
Localidad			Provincia

SOLICITA: Certificación acreditativa del título señalado a continuación, por extravío del original

Clase de estudios (especifique uno sólo en cada solicitud)	Año fin estudios
Certificado de Estudios Primarios (hasta el año 1976)	
Certificado de Escolaridad de EGB (desde el año 1973)	
Graduado Escolar (Ley General de Educación 1970) (desde el año 1971)	
Bachiller (Plan 75) (desde el año 1980)	
Técnico Auxiliar (FP1) (desde el año 1980)	
Técnico Especialista (FP2) (desde el año 1980)	
Enseñanzas Artísticas (AAOA, Música,..) (desde el año 1980)	

Centro:	Localidad:
----------------	-------------------

OBSERVACIONES:

- Señale con una "X" la clase de título y anote el año aproximado en que lo obtuvo o finalizó los estudios.
- Procure que los datos sean lo más exactos posible. De no existir base documental, la petición debe considerarse DENEGADA.
- Si obtuvo el título mediante prueba extraordinaria libre, especifique la fecha y el Centro donde tuvo lugar la misma.
- Si lo que desea realmente es un duplicado del título, deberá dirigirse al Centro donde finalizó los estudios para que realice una propuesta de duplicado y abonar, en su caso, las tasas correspondientes por reexpedición.
- Si necesita realizar alguna consulta puede llamar al teléfono 955 034284 (NG. TÍTULOS)

Sevilla, a _____ de _____ de 20

Firma del/la solicitante

ILMO. SR. DELEGADO PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN EN SEVILLA

C/ Ronda del Tamarguillo s/n. 41005 Sevilla. Tfno: 955 03 43 07
E-mail: correo@dpse.cec.junta-andalucia.es

