



ANEXO III

MODELO DE SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE BACHILLER

Con esta fecha el/la alumna/a D./D^a. _____

Del Centro _____

Le sea expedido el Título de Bachiller.

En León, a ____ de _____ 20 ____

Vº Bº El Director

La Secretaria

sello

Fdo.: José Antonio Crespo García

Fdo.: Cristina Turrado Martínez

D^a Cristina Turrado Martínez, Secretaria del Instituto de Educación Secundaria Claudio Sánchez Albornoz

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.

En León, a ____ de _____ 20 ____

Vº Bº El Director

La Secretaria

sello

Fdo.: José Antonio Crespo García

Fdo.: Cristina Turrado Martínez