

SOLICITUD DE TÍTULO ACADÉMICO

D./D.^a _____,
con DNI, NIE, o pasaporte _____, fecha de nacimiento ____/____/____,
localidad de nacimiento _____, provincia _____,
y domicilio actual en _____, n.º _____, esc. _____,
bloque ____ piso ____ C.P. _____, localidad _____,
provincia: _____, teléfono: _____, e-mail: _____,

EXPONE

Que habiendo finalizado sus estudios de _____
en la Escuela de Arte y Superior de Diseño “Casa de los Picos” de Segovia y superado todas las
materias en la convocatoria Ordinaria / Extraordinaria del año _____, y habiendo abonado
los correspondientes derechos en su tarifa:

Normal / Bonificaciones por Familia Numerosa / Exenciones,

SOLICITA

Le sea expedido el título correspondiente, para lo que adjunta la documentación requerida.

En Segovia, a ____ de _____ de _____
(firma)

RECIBÍ MI TÍTULO

(firma y fecha)