

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL**

| DATOS PERSONALES |                  |        |
|------------------|------------------|--------|
| Primer Apellido  | Segundo Apellido | Nombre |
|                  |                  |        |

|           |                                     |
|-----------|-------------------------------------|
| DNI / NIE | Localidad y Provincia de Nacimiento |
|           |                                     |

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Correo Electrónico | Teléfono |
|                    |          |

| EXPONE  |
|---|
| Que ha superado los estudios correspondientes a Nivel _____ del Idioma _____ en el curso 20____ / 20____, en la Escuela Oficial de Idiomas Lucena.                  |
| SOLICITA  |
| La expedición del Título de Certificado de nivel _____ de enseñanzas de idiomas.<br><br><i>Adjunta ejemplar de pago de las correspondientes tasas (modelo 046).</i> |

El/la solicitante:

☐ Autoriza la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad. *En caso de no autorizar, deberá acompañar fotocopia del DNI.*

☐ Autoriza la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos de Familia Numerosa. *En caso de no autorizar, deberá acompañar fotocopia de la tarjeta de familia numerosa.*

En Lucena, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_