



**Junta de Castilla y León**

Consejería de Educación

IES VALLES DEL LUNA  
Tel. 987 36 00 68 • Fax 987 36 00 56  
Avda. El Páramo, s/n.  
24240 Santa María del Páramo. LEÓN

**SOLICITUD DE DUPLICADO TÍTULO ACADÉMICO**

D/D<sup>a</sup>.....  
con D.N.I. ...., fecha de nacimiento.....,  
localidad de nacimiento ..... provincia .....  
domicilio actual en C/ ..... nº .....  
código postal ..... localidad .....  
provincia ..... teléfono .....

**EXPONE:**

Que habiendo finalizado sus estudios de .....  
.....  
en el **IES VALLES DEL LUNA** y superado todas las materias en la  
convocatoria de (1) ..... del año.....

**SOLICITA:**

Le sea expedido **DUPLICADO** del Título de:  
..... **Causa de duplicado:**.....,  
para lo que se adjunta la documentación requerida.....  
.....

Santa María del Páramo a ..... de ..... de 20.....

(Firma)

**SRA. DIRECTORA DEL IES VALLES DEL LUNA. SANTA MARÍA DEL PÁRAMO. LEÓN.-**

(1) Junio/Septiembre-Año