



SOLICITUD DEL TITULO DE BACHILLERATO DE ARTES, DISEÑO E IMAGEN

D./D^a _____
Con DNI _____, nacido el día _____ en _____,
y con domicilio en la calle _____ n^o _____ bloque _____
piso _____ puerta _____, de _____.

EXPONE:

Que teniendo aprobados todas las asignaturas que constituyen los estudios de BACHILLERATO DE ARTES, DISEÑO E IMAGEN, y deseando acogerme a las disposiciones vigentes para obtener el citado título, previo pago de los derechos que determinen las disposiciones en vigor por este concepto. Con este fin acompaño la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI
- Fotocopia del Libro de Familia Numerosa, si procede.

En mérito a lo expuesto,

SOLICITA:

La tramitación del expediente necesario a fin que sea expedido Título de Bachillerato de Artes, Diseño e Imagen.

Melilla, a ____ de _____ de 2016

(Firma)

ILMO. SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE "MIGUEL MARMOLEJO".-MELILLA

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Escuela de Arte Miguel Marmolejo, cuya finalidad es la gestión administrativa del alumnado. Los usos que se dan al fichero son los derivados de la gestión administrativa del alumnado: acceso, matrícula, becas, biblioteca, secretaría, servicios informáticos, planes y proyectos educativos, expedición de títulos y obtención de estadísticas.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director de la Escuela de Arte Miguel Marmolejo, Avenida de la Juventud 27, Melilla, 52005, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

Existe a su disposición una copia gratuita del "Manual de Protección de Datos Personales", o puede obtenerlo en la dirección de internet (<http://www.eamm.edu.es>).

CORREO ELECTRÓNICO

escueladeartes@mecmelilla.es

Avda. de la Juventud, 27
52005 - MELILLA
TEL.: 952673724
FAX.: 952670990