

**EXPTE** \_\_\_\_\_

**SOLICITUD TÍTULO ASISTENCIA A LA DIRECCIÓN (LOE)**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

domiciliado en C/ \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE**

Que habiendo cursado los estudios de Formación Profesional de grado **SUPERIOR** Familia ADMINISTRACIÓN

Y teniendo aprobadas con fecha \_\_\_\_\_

las Pruebas finales de Evaluación con NOTA MEDIA \_\_\_\_\_

**SOLICITA**

Le sea expedido el TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR, en la Familia y Ciclo Formativo arriba indicados.

Alicante, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20  
(firma del solicitante)

**Deberá adjuntar fotocopia del DNI, y si es familia numerosa o tiene alguna minusvalía deberá acreditarlo.**