



INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA "MARE-NOSTRUM"

C/ Panamá, s/n - ☎ (96) 5110414/15 - 📠 965105464
03008 ALACANT

Nº EXPEDIENTE _____

INSTANCIA DE PETICIÓN DE TÍTULO DE DESARROLLO APLICACIONES INFORMÁTICAS

D/D^a _____ DNI _____

Fecha de nacimiento _____, nacido en _____

Provincia de _____, y domiciliado en C/ _____

_____ C.Postal _____

de _____ teléfono: _____.

EXPONE

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

FAMILIA: INFORMÁTICA

CICLO: **DESARROLLO APLICACIONES INFORMÁTICAS**

Y teniendo aprobadas con fecha _____ las correspondientes Pruebas finales de Evaluación

SOLICITA

Que teniendo por presentada esta instancia con la documentación correspondiente, se sirva ordenar 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 dni y fotocopia, y si es familia numerosa el carnet de familia numerosa y fotocopia.

SR. DIRECTOR DEL I.E.S MARE NOSTRUM" DE ALICANTE