



Nº EXPEDIENTE \_\_\_\_\_

**INSTANCIA DE PETICIÓN DE TÍTULO DE COMERCIO**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 MEDIO**

FAMILIA: COMERCIO Y MARKETING  
CICLO: **COMERCIO**

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, en la Familia y Ciclo Formativo arriba  
indicados.

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