



SOLICITUD DE TÍTULO DE TÉCNICO

Fecha de finalización de estudios: _____

Nota media del expediente: _____

Fecha de pago de tasas: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

NIA: _____

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

HIJO DE _____ Y DE _____ SEXO _____

NATURAL DE _____ PROVINCIA DE _____

DOMICILIO _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

EMAIL DE CONTACTO: _____@_____

EXPONE que, habiendo finalizado sus estudios del Ciclo Formativo de Grado Medio de _____ y superado todas las materias, reúne las condiciones necesarias para que le sea otorgado el TÍTULO DE TÉCNICO.

SOLICITA que se realicen los trámites oportunos para que le sea expedido el correspondiente TÍTULO DE TÉCNICO.

Alicante, a _____ de _____ de 20 __

Firma del solicitante