

EXPTE _____

SOLICITUD TÍTULO ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED

D/D^a _____ DNI _____

Domicilio _____

CP _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

EXPONE

Que habiendo cursado los estudios de Formación Profesional de GRADO SUPERIOR

Familia: **INFORMÁTICA Y COMUNICACIONES**
Ciclo: **ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED**

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.**