

EXPTE _____

SOLICITUD TÍTULO **SECRETARIADO**

D/D^a _____ DNI _____

Domicilio _____

CP _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

EXPONE

Que habiendo cursado los estudios de Formación Profesional de GRADO SUPERIOR

Familia: **ADMINISTRACIÓN**
Ciclo: **SECRETARIADO**

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.