

EXPTE \_\_\_\_\_

## SOLICITUD TÍTULO F.P.1

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

### EXPONE

Que habiendo cursado los estudios de Formación Profesional de PRIMER GRADO

Rama: **ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL**  
Profesión: **ADMINISTRATIVA**

Y teniendo aprobadas con fecha \_\_\_\_\_ las Pruebas finales de Evaluación con NOTA MEDIA \_\_\_\_\_.

### SOLICITA

Que teniendo por presentada esta instancia con la documentación correspondiente, le sea expedido el TÍTULO AUXILIAR.

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

**Deberá adjuntar fotocopia del DNI, y si es familia numerosa o tiene alguna minusvalía deberá acreditarlo.**