

EXPTE _____

SOLICITUD TÍTULO F.P.2

D/D^a _____ DNI _____

Domicilio _____

CP _____ Ciudad _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

EXPONE

Que habiendo cursado los estudios de Formación Profesional de SEGUNDO 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 DE TÉCNICO ESPECIALISTA.

Alicante, _____ de _____ de 20 ____
(firma del solicitante)

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