

SOL·LICITUD DE TÍTOL CORRESPONENT A ENSENYAMENTS LOE/LOGSE
SOLICITUD DE TÍTULO CORRESPONDIENTE A ENSEÑANZAS LOE/LOGSE

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

COGNOMS: PRIMER _____ SEGON: _____
APELLIDOS: PRIMERO _____ SEGUNDO _____
NOM: _____ DNI / NIÉ: _____
NOMBRE _____ DNI / NIE _____
DOMICILI: _____ NUM.: _____ PIS: _____ TELÈFON: _____
DOMICILIO _____ NÚM. _____ PISO _____ TELÉFONO _____
LOCALITAT: _____ PROVÍNCIA: _____ C POSTAL: _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ C. POSTAL _____
CORREU ELECTRÒNIC: _____
CORREO ELECTRÓNICO _____

2. DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ D'ESTUDIS: IES MATILDE SALVADOR Codi: 12005261
CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: Código:

3. ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL / ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO

Pose una X / Ponga una X

<input type="checkbox"/>	CFGS ANATOMIA PATOLÒGICA I CITODIAGNÒSTIC (LOE) / CFGS ANATOMIA PATOLÓGICA Y CITODIAGNÓSTICO (LOE)
<input type="checkbox"/>	CFGS ANATOMIA PATOLÒGICA I CITOLOGIA (LOGSE) / CFGS ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITOLOGÍA (LOGSE)
<input type="checkbox"/>	CFGS LABORATORI CLÍNIC I BIOMÈDIC (LOE) / CFGS LABORATORIO CLÍNICO Y BIOMÉDICO (LOE)
<input type="checkbox"/>	CFGS LABORATORI DIAGNÒSTIC CLÍNIC (LOGSE) / CFGS LABORATORIO DIAGNÓSTICO CLÍNICO (LOGSE)
<input type="checkbox"/>	CFGS DOCUMENTACIÓ I ADMINISTRACIÓ SANITÀRIES (LOE) / CFGS DOCUMENTACIÓN Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA (LOE)
<input type="checkbox"/>	CFGS DOCUMENTACIÓ SANITÀRIA (LOGSE) / CFGS DOCUMENTACIÓN SANITARIA (LOGSE)
<input type="checkbox"/>	CFGS PROJECTES D'EDIFICACIÓ (LOE) / CFGS PROYECTOS DE EDIFICACIÓN (LOE)
<input type="checkbox"/>	CFGM CURES AUXILIARS D'INFERMERIA (LOGSE) / CFGM CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERIA (LOGSE)
<input type="checkbox"/>	CFGM EMERGÈNCIES SANITÀRIES (LOE) / CFGM EMERGENCIAS SANITARIAS (LOE)
<input type="checkbox"/>	CFGM FARMÀCIA I PARAFARMÀCIA (LOE) / CFGM FARMACIA I PARAFARMACIA (LOE)

Data de finalització dels estudis ____ de ____ de 20____
Fecha de finalización de los estudios

NOTA MITJANA/ NOTA MEDIA: _____

Es una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit SI NO
Es una sol·licitud de duplicado de un título expedido

Causa duplicitat / Causa duplicidad

- Error detectat després entrega/ Error detectado después entrega Destrucció/ Destrucción
 Modificació dades per causa legal/ Modificación datos por causa legal Deteriorament/ Deterioro
 Pèrdua o robatori/ Pérdida o robo

4. PAGAMENT DE TAXES/ PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ Ha de abonar tasa: Si. Ordinària / Ordinaria NO

Amb bonificació per / Con bonificación por:

- Família nombrosa general / Familia numerosa general Discapacitat / Discapacidad
 Família nombrosa especial / Familia numerosa especial Altra / Otra

Castelló de la Plana, ____ d ____ de ____

Signat / Firmado