

SOLICITUD DEL TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

EXPEDIENTE Nº _____

D. _____
con DNI nº _____, natural de _____
provincia de _____, con fecha de nacimiento _____
y domicilio: _____
teléfono _____
correo electrónico para comunicación _____

SOLICITA: que, teniendo aprobadas todas los módulos que constituyen el Ciclo Formativo de formación Profesional, como debe constar en su expediente académico, y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el TITULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE GRADO _____, previo pago de los derechos que terminan las disposiciones en vigor devengados en concepto de certificación y expedición del Título por la Secretaría de este Centro, le sea tramitado dicho Título.

Madrid a de de 20

FIRMA

Tasa Ordinaria

Tasa por Familia Numerosa General

Tasa por Familia Numerosa Especial