



REGISTRO AUXILIAR

Fecha: _____

ENTRADA

Número: _____

REUS: _____ Hora: _____

SOLICITUD DE TITULO ACADÉMICO

(A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

Fecha Fin. _____ Nota Media _____

Nº de Exp. _____

Nº de Cial _____

El/la que suscribe D/Dña.....

Nacido/a enProvincia deNacido/a el día.....

con DNI/ NIEdomiciliado en C/Avd./Plaza.....

Municipio deCódigo Postal.Tlf:.....

EXPONE: Que habiendo cursado y aprobado los estudios correspondientes al:

- CICLO F. DE GRADO MEDIO
- CICLO F. DE GRADO SUPERIOR.....
- BACHILLERATO LOGSE/LOE
- FORMACION PROFESIONAL FPI
- FORMACION PROFESIONAL FPII

SOLICITA: Que mediante los trámites legales, le sea expedido:

El correspondiente TÍTULO

EI DUPLICADO DEL TÍTULO

, para lo cual adjunta la documentación complementaria que se relaciona.

- INGRESO POR IMPORTE DE
- FOTOCOPIA DEL DNI
- FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA
- FOTOCOPIA DEL CARNET DE FAMILIA NUMEROSA

Las Palmas de Gran Canaria, ade.....de.....

Fdo.:.....