

SOLICITUD DE TÍTULO

El/La alumno/a _____

nacido/a en _____ provincia de _____

el día _____ de _____ de _____, con DNI _____,

domicilio en C/ _____ nº _____ piso _____,

localidad _____ C.P. _____ y teléfono _____.

EXPONE:

Que ha terminado los estudios de Formación Profesional de Grado Medio
 Superior

En la especialidad _____

En el curso académico 20_____/20_____

En el C.I. Cuatrovientos,

SOLICITA:

Que le sea expedido, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente, el correspondiente Título.

Burlada, _____ de _____ de 20_____
(Firma del/la solicitante)

Documentación a acompañar a esta solicitud:

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia del carnet de familia numerosa actualizado, de la acreditación de víctima o de la discapacidad reconocida, en el caso de alegar cualquiera de estas condiciones.
- Resguardo del ingreso en Caixabank en el nº de cuenta ES80 2100/3693 21 220.020.297.4, de las siguientes cantidades, según el caso:

TIPO DE TÍTULO	CATEGORIA DE FAMILIA NUMEROSA			VÍCTIMAS ACTOS TERRORISTAS, CÓNYUGE E HIJOS	VÍCTIMAS ACTOS VIOLENCIA DE GÉNERO E HIJOS	DISCAPACIDAD RECONOCIDA	
	NORMAL	GENERAL	ESPECIAL			33 % o más	65 % o más
GRADO MEDIO	50,20 €	25,10 €	0 €	0 €	0 €	25,10 €	0 €
GRADO SUPERIOR	72,80 €	36,40 €	0 €	0 €	0 €	36,40 €	0 €

SR. DIRECTOR DEL CI BURLADA FP