

# 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 monoparental o 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	NORMAL	CATEGORIA DE FAMILIA NUMEROSA O MONOPARENTAL		VÍCTIMAS ACTOS TERRORISTAS, CÓNYUGE E HIJOS	VÍCTIMAS ACTOS VIOLENCIA DE GÉNERO E HIJOS	DISCAPACIDAD RECONOCIDA	
		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