

# SOLICITUD DE TÍTULO

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
con D.N.I./N.I.E. \_\_\_\_\_, nacido/a en \_\_\_\_\_ provincia  
de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, con domicilio en  
\_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_,  
C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico (con letra clara)  
\_\_\_\_\_.

## 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.

Pamplona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_  
(Firma del/la solicitante)

## Documentación a acompañar a esta solicitud:

- Fotocopia del DNI o NIE.
- Fotocopia del carnet de familia numerosa o monoparental actualizado, de la acreditación de víctima o de la discapacidad reconocida, en el caso de alegar cualquiera de estas condiciones.
- Resguardo del ingreso (abono, transferencia...) en [Caixabank](#) en el nº de cuenta [ES80 2100 3693 2122 0020 2974](#), de las siguientes cantidades, según el caso:

TIPO DE TÍTULO	TARIFA NORMAL	CATEGORÍA 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 €