



SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO/A SUPERIOR DE ARTES PLÁSTICAS Y DISEÑO

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Apellidos _____

Nombre _____

DNI /NIE / Pasaporte _____

Domicilio _____ N° _____ Piso _____ Puerta _____

Localidad _____ Código Postal _____ Provincia _____

Teléfonos _____ Dirección de E-MAIL _____

CICLO FORMATIVO:

¿Solicita el título por primera vez? SÍ NO

Joyería Artística Orfebrería y Platería Artísticas Esmalte Artístico al Fuego sobre Metales

Localidad del país de nacimiento (solo en caso de alumnos nacidos en el extranjero) _____

AÑO ESCOLAR FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA: (marcar con una X)

- Original y fotocopia del DNI /NIE/Pasaporte
- Justificante de pago de tasas o30
- Carné de familia numerosa GENERAL / ESPECIAL

Sólo se recogerán las solicitudes que vayan acompañadas de la documentación completa

Madrid, de de 202 _ Firma de el/la solicitante:

Fdo. _____

A CUMPLIMENTAR POR LA SECRETARÍA DEL CENTRO

NOTA MEDIA _____ FIN ESTUDIOS _____

Fecha pago de los derechos: ____/____/____

Tasa: _____ euros

Propuesta nº ____/202__

Nº orden _____