



Centro de Formación Profesional
CONCERTADO
Código de Centro 28025877

Tfno (91) 6951369/916818011
C/ Paloma, 5 / C/ Velasco, 6
GETAFE (Madrid)

SOLICITUD DE TÍTULO DE TÉCNICO/TECNICO SUPERIOR DE FORMACION PROFESIONAL

APELLIDOS Y NOMBRE:			
FECHA NACIMIENTO:		SEXO:	DNI/NIE/PASAPORTE:
NACIONALIDAD:			PAIS NACIMIENTO:
MUNICIPIO NACIMIENTO:		PROVINCIA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO ACTUAL:			
MUNICIPIO:		PROVINCIA:	
C.P.:	AÑO ACADÉMICO TITULACIÓN:		TASAS €:
FECHA PAGO TASAS:		TELF:	
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO EN:			
<input type="checkbox"/> INSTALACIONES DE TELECOMUNICACIONES (ELEM01)			
<input type="checkbox"/> GESTIÓN ADMINISTRATIVA (ADGM01)			
<input type="checkbox"/> OTROS			
<input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN:			
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN DE SISTEMAS INFORMÁTICOS EN RED (IFCS01)			
<input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS (ADGS02)			
<input type="checkbox"/> OTROS			
NOTA MEDIA		Nº PROPUESTA	

Expone: Teniendo aprobados todos los módulos que constituyen el periodo del CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO/SUPERIOR, como debe constar en su expediente académico y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el TÍTULO DE TÉCNICO/TECNICO SUPERIOR, previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor.

Solicita de las órdenes oportunas para la tramitación del expediente necesario, a fin de que le sea expedido el Título.

Madrid, a de de

Firma del interesado:

Fdo:

SRA. DIRECTORA DEL CFP INGLAN (GETAFE)

Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se archivaron con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismo sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contemplados en la legislación vigente.

ADJUNTAR A ESTA SOLICITUD EN:

- Modelo 030 (Ejemplar para la Administración)
- Fotocopia DNI/NIE
- Título de Familia Numerosa (si reúne esta condición).