

NOTA MEDIA DEL CICLO:
DATOS PERSONALES:

FECHA DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS:

D/Dª _____ NIF _____

Domicilio: _____ nº _____ piso _____ puerta _____ C. Postal _____

E-mail _____ teléfono: _____

Que cursó estudios de _____

En el centro _____

TASAS

- TASA ORDINARIA
- 50% (por FªNª GENERAL)
- EXENTO (por FªNª ESPECIAL)
(Se justificará documentalmente)

SOLICITA:

- TÍTULO DE TÉCNICO/A DE FORMACIÓN PROFESIONAL
- TÍTULO DE PROFESIONAL BÁSICO

Firma del solicitante.

Madrid, a _____ de _____ 20____

NOTA: Los datos que se recogen se tramitarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012



D/Dª _____ DNI _____

ha presentado la documentación necesaria para el abono y solicitud del TÍTULO de:

- TÉCNICO/A DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN _____
- _____
- TÉCNICO/A SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL EN _____
- _____

Madrid, a _____ de _____ 20____

El/la Secretario/a

NOTA IMPORTANTE: Para la recogida del título se deberá presentar este resguardo así como el DNI. También podrá retirarlo otra persona provista de DNI, autorización y fotocopia del DNI del interesado

NOTA: Los datos que se recogen se tramitarán informáticamente o se archivarán con el consentimiento del ciudadano, quien tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitar que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012