

SOLICITUD DEL TÍTULO DE TÉCNICO

(Ciclo Formativo de Grado Superior)

AÑO FIN DE ESTUDIOS: _____

D./D^a. _____ con DNI _____

nacido/a el _____ en _____ provincia de _____

con domicilio en _____ código postal _____

localidad _____ provincia de _____

EXPONE:

Que ha finalizado los estudios de Formación Profesional, del Ciclo Formativo de Grado Superior de:

(denominación del ciclo)

en el centro I.E.S Heliópolis en la convocatoria de: mes _____ año _____ .

Que reúne los requisitos académicos necesarios para la obtención del TÍTULO DE TÉCNICO DE GRADO SUPERIOR en la especialidad indicada anteriormente.

Que ha abonado las tasas correspondientes a la expedición del TÍTULO DE TÉCNICO DE GRADO SUPERIOR.

SOLICITA:

A Vd., admitida esta solicitud y dé las órdenes oportunas para la tramitación de dicho título.

En Sevilla a ____ de _____ de _____

Calificación Final: _____

Fdo. : _____

(Firma del solicitante)

SR. DIRECTOR DEL CENTRO I.E.S. "HELIÓPOLIS" EN SEVILLA.