

**SOLICITUD DEL TÍTULO DE TÉCNICO**  
(Ciclo Formativo de Grado Medio)

AÑO DE FIN DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

nacido/a el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

localidad \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que ha finalizado los estudios de Formación Profesional, del Ciclo Formativo de Grado Medio de: \_\_\_\_\_ en el centro I.E.S. Ategua en la convocatoria de mes \_\_\_\_\_ año \_\_\_\_\_.

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

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

**SOLICITA:**

A Usted sea admitida esta solicitud y dé las órdenes oportunas para la tramitación de la expedición de dicho título.

En Castro del Río a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO I.E.S. ATEGUA EN CASTRO DEL RÍO.

