

D/D.^a _____
con D.N.I. nº _____, fecha de nacimiento _____ localidad y
provincia de nacimiento _____
con domicilio en C/ _____
código postal _____ localidad _____,
provincia _____ teléfono _____

EXPONE:

Que habiendo realizado los estudios correspondientes a CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO (LOE / LOGSE –táchese lo que no proceda), en el Centro Integrado de Formación Profesional “Río Ebro”, de Miranda de Ebro (Burgos), ha finalizado los mismos, en fecha _____ con la calificación final de _____ superando todos los módulos profesionales, y habiendo abonado los correspondientes derechos vigentes en la fecha de solicitud, en su tarifa

Normal F.^a N.^a Cat. General _____

SOLICITA:

Le sea expedido el **Título TÉCNICO** de _____
Familia _____, para lo cual se acompaña la siguiente
documentación:

- D.N.I.
- Certificación académica personal.
- Impreso de pago de la Tasa correspondientes.

Miranda de Ebro, _____ de _____ de _____

(firma)