

D/D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
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.<sup>a</sup> N.<sup>a</sup> 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)