

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 SUPERIOR (LOGSE / LOE –tachar lo que NO proceda), en el Centro Integrado de Formación Profesional “Río Ebro”, de Miranda de Ebro (Burgos), finalizó los mismos en fecha _____, con la calificación final de _____, obteniendo así el TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR DE _____

Familia: _____, y que **POR CAMBIOS LEGALES:**

SOLICITA:

Un **Duplicado del Título de Técnico Superior** citado anteriormente, para lo cual se acompaña la siguiente documentación:

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

Miranda de Ebro, _____ de _____ de _____