

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 finalizado los estudios correspondientes a **CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR (LOGSE-LOE)**, 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**  
(indicar cuál/es) \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

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

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

Miranda de Ebro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

(firma)