

D/D^a. _____ con
DNI/NIE 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 (LOE), 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 de TÉCNICO SUPERIOR** de

Familia _____, para lo cual se acompaña la siguiente documentación:

- D.N.I.
- Certificación académica personal.
- Impreso de pago de las Tasas correspondientes.

Miranda de Ebro, _____ de _____ de _____

(firma)