

Curso académico 20\_\_ / 20\_\_

## SOL·LICITUD TÍTOL DE TÈCNIC SUPERIOR SOLICITUD TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR

CICLE: \_\_\_\_\_  
CICLO: \_\_\_\_\_

ALUMNE: \_\_\_\_\_  
ALUMNO (Nombre y apellidos con acentos)

Nascut-uda el dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1.9\_\_ a \_\_\_\_\_  
nacido/a el día

Província de \_\_\_\_\_ domiciliat en el C/ \_\_\_\_\_  
Provincia domiciliado en la C/

núm \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
nº de

amb NIF \_\_\_\_\_ i telèfon \_\_\_\_\_  
con NIF y teléfono

### EXPOSA:/ EXPONE:

Que té aprovades totes les assignatures que constitueixen el cicle formatiu de grau SUPERIOR.

Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen el ciclo formativo de grado SUPERIOR.

### SOL·LICITA:/ SOLICITA

**L'expedició del títol de TÈCNIC SUPERIOR de conformitat amb les disposicions vigents.**

La expedición del título de TÉCNICO SUPERIOR de conformidad con las disposiciones vigentes..

**Cheste, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_**  
Cheste, a

**Signat \_\_\_\_\_**  
FIRMADO