

Curso académico fin de estudios 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

Provincia de _____ Domicili: _____
Provincia Domicilio:

Població i CP _____ Telèfon _____
Población Teléfono

con DNI _____ Correo electrónico _____
amb DNI Correu electrònic

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