

SOLICITUD DE TÍTULO OFICIAL

1.- DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE:

Apellidos y nombre: _____
DNI: _____.

Indique una dirección postal completa donde recibirá el aviso de la llegada del título dentro de varios años (tipo de vía, nombre de la vía, número del edificio, escalera, piso, letra, código postal, localidad y municipio): _____

teléfonos de contacto: _____

Email: _____

2.- DATOS DE LA PERSONA MAYOR REPRESENTANTE (solo si el/la solicitante es menor de edad):

Apellidos y nombre: _____
DNI: _____.

Dirección postal completa (tipo de vía, nombre de la vía, número del edificio, escalera, piso, letra, código postal, localidad y municipio): _____

teléfonos de contacto: _____

Email: _____

3.- DATOS DEL TÍTULO QUE SOLICITA (marque con una X):

MODALIDAD PRESENCIAL

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Educación Secundaria Obligatoria |
| <input type="checkbox"/> | Formación Profesional Básica: "Servicios Administrativos" |
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato de Artes |
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato de Ciencias y Tecnología |
| <input type="checkbox"/> | Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Medio de "Gestión Administrativa" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Superior de "Administración y Finanzas" |
| <input type="checkbox"/> | Ciclo Superior de "Desarrollo de Aplicaciones Web" |



MODALIDAD SEMIPRESENCIAL (PERSONAS ADULTAS)

- Educación Secundaria Obligatoria para personas adultas (ESPA)
- Bachillerato de Ciencias y Tecnología
- Bachillerato de Humanidades y Ciencias Sociales
- Ciclo Superior de "Administración y Finanzas"
- Ciclo Superior de "Desarrollo de Aplicaciones Web"
- Ciclo Superior de "Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma"

ESTUDIOS ANTERIORES A LA LOE/LOGSE (indique el nombre de los estudios y la profesión o especialidad)

<input type="checkbox"/>	(Estudios)
<input type="checkbox"/>	(Profesión/Especialidad)

4.- DATOS DEL CENTRO DONDE HA CURSADO LOS ESTUDIOS (marque con una X):

- IES Trassierra
- Centro de Formación Profesional Trassierra (antiguo FP)
- Academia Dolores R. Sopeña – O.S.C.U.S.
- Academia Lope de Vega

5.- CURSO EN EL QUE FINALIZÓ LOS ESTUDIOS _____/_____

6.- DUPLICADO DE TÍTULO (indique si solicita duplicado de título por extravío)

SI NO

En Córdoba, a _____ de _____ de 201_____

Fdo.: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- 1.- Esta solicitud por duplicado.
- 2.- Fotocopia del DNI del alumno/a y original para su cotejo.
- 3.- Fotocopia del título de familia numerosa, en caso de serlo, si accede al pago bonificado de las tasas o su exención, y original para su cotejo.
- 4.- Resguardos del pago de las tasas por expedición de título Modelo 046 ó 790 (ejemplares para la administración y para el interesado).
- 5.- Fotocopia de "Certificación Académica Previa" en el caso de solicitud de título pre-LOGSE

