

**NOTA MEDIA:** \_\_\_\_\_

**FIN DE ESTUDIOS:** \_\_\_\_\_

**FECHA PAGO TASA:** \_\_\_\_\_

**Telef.:** \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DEL TÍTULO DE:**  
**TÉCNICO/A. DE FORMACIÓN PROFESIONAL – GRADO MEDIO**

D./Dña. \_\_\_\_\_

con DNI/Pasaporte nº \_\_\_\_\_ que nació el día \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ en

\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ y domicilio en

C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ en

\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_

Respetuosamente expone:

Que habiendo realizado los estudios correspondientes a **\_\_\_\_ FPIGM OBRAS DE INTERIOR, DECORACIÓN Y REHABILITACIÓN \_\_\_\_\_**

Como debe constar en su expediente académico y deseando acogerse a las disposiciones vigentes para obtener el **TÍTULO DE TÉCNICO/A DE FORMACIÓN PROFESIONAL** en:

**\_\_\_\_ OBRAS DE INTERIOR, DECORACIÓN Y REHABILITACIÓN \_\_\_\_\_** previo pago de los derechos

que determinan las disposiciones en vigor.

En mérito de lo expuesto.

Vera, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202 \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a.

Fdo: \_\_\_\_\_

