

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA POLITÉCNICO DE SEVILLA

TÍTULO DE TÉCNICO

D/D^a. _____, con
D.N.I. nº _____, nacionalidad _____, natural de
_____, provincia de _____, nacido/a el _____
de _____ de _____, con residencia en _____,
C/. _____, nº _____.
Teléfono de contacto _____.
Correo electrónico _____.

EXPONE:

Que habiendo terminado los estudios de CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO en la convocatoria de _____ del curso académico ____/____, en el Centro SALESIANOS SAN PEDRO, conforme a Ley Orgánica 1/1990, de Ordenación General del Sistema Educativo.

Ruega que, previo pago de los derechos que marcan las disposiciones vigentes, se digne a tramitar el oportuno expediente para la obtención del

TÍTULO DE TÉCNICO

Familia Profesional _____

Ciclo Formativo _____

Sevilla, _____ de _____ de _____

Firma del/a interesado/a

SR/A DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA POLITÉCNICO.- SEVILLA