



D./D^a:
 con DNI/NIE n^o: fecha nacimiento:/...../.....
 localidad nacimiento: Provincia:
 domicilio actual: Cod. Postal:
 Localidad: Provincia:
 ☐ : correo electrónico¹:

EXPONE:

Que habiendo finalizado sus estudios de
 en el I.E.S. Vasco de la Zarza de Ávila, y superado todas las materias o módulos profesionales en la
 convocatoria² de 20, y habiendo abonado los correspondientes
 derechos en su tarifa

Normal F^a. N^a. General F^a. N^a. Especial Discapacidad (≥ 33%)

SOLICITA:

Le sea expedido el Título de
 para lo que adjunta la documentación requerida³.

..... a de de 20.....

(Firma)

SR^a. DIRECTOR/A DEL I.E.S. VASCO DE LA ZARZA. ÁVILA

¹ Escribir en MAYÚSCULAS

² Ordinaria o Extraordinaria

³ Se acompañará esta solicitud con fotocopias del DNI, Título de F^a N^a si procede y condición de Discapacidad, en su caso.