

**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 INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS** \_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_ **INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y AUTOMÁTICAS** \_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

