

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO (C.F.G.M.)

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____ D.N.I.: _____

DOMICILIO: _____

POBLACIÓN Y PROVINCIA: _____

C.P.: _____ TELÉFONO: _____

CENTRO DONDE CURSÓ ESTUDIOS: _____

ESTUDIOS CURSADOS: _____

NOTA MEDIA: _____ FIN DE ESTUDIOS: MES: _____ AÑO: _____

SOLICITA: Le sea expedido el TÍTULO DE TÉCNICO

Para ello adjunta la siguiente documentación:

- SOLICITUD POR TRIPLICADO
- COPIA MODELO 030 (Aportar original y 2 copias/originales)
- 2 FOTOCOPIAS DE D.N.I.
- 2 FOTOCOPIAS DEL CARNÉ DE FAMILIA NUMEROSA (Y **ORIGINAL PARA SU COTEJO**)
- CERTIFICADO ACREDITATIVO DE VÍCTIMA DEL TERRORISMO

TASAS POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS:

- NORMAL51,49 €
- FAMILIA NUMEROSA GENERAL25,74 €
- FAMILIA NUMEROSA ESPECIALEXENTO
- VÍCTIMAS DEL TERRORISMOEXENTO

Alcalá de Henares, a _____ de _____ del 202__

Firma,

AL DIRECTOR DEL CENTRO IES MATEO ALEMÁN

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en la siguiente [enlace www.madrid.org/protecciondedatos](http://www.madrid.org/protecciondedatos). Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento.