



SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DEL TÍTULO

- Fotocopia del DNI del interesado/a.
- **MODELO 030 CON LA ANOTACIÓN DEL PAGO DE TASAS:**

TASA ORDINARIA	Grado Medio/Superior: 51,49 euros
FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA GENERAL	Grado Medio/Superior: 25,74 euros
FAMILIA NUMEROSA DE CATEGORÍA ESPECIAL	----
VÍCTIMAS DEL TERRORISMO, CÓNYUGES E HIJOS	----

Los alumnos beneficiarios de reducción de tasa por familia numerosa deberán entregar fotocopia del carné debidamente actualizado y original para su compulsa.

APELLIDOS Y NOMBRE

NACIDO/A ENPROVINCIA DE.....

FECHA DE NACIMIENTO CON DNI nº.....

DOMICILIO CALLE/PLAZA.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....

CP.....TELÉFONO.....

Manifiesta que teniendo aprobados la totalidad de los módulos que constituyen los estudios del

- CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO
- CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

CICLO.....

RAMA HOSTELERÍA Y TURISMO

EN EL CENTRO **IES Hotel-Escuela**, con el Nº EXPEDIENTE.....AÑO DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS.....

SOLICITA EL TÍTULO DE:

- TÉCNICO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
 - TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL
- En la especialidad antes mencionada

En Madrid a de de

FIRMA DE/LA INTERESADO/A

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

IES HOTEL ESCUELA. MADRID.

D/D^a.se encuentra en condiciones de obtener el Título deen la Rama de Hostelería y Turismo, habiendo satisfecho la cantidad deeuros, por tasas correspondientes para su expedición, según las disposiciones en vigor.

Madrid, de de