



I.E.S. PEDRO SOTO DE ROJAS
TORRE DE LOS PICOS Nº2
18008 - GRANADA

SOLICITUD TITULO DE TÉCNICO/A EN ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA. -

APELLIDOS _____ NOMBRE _____

SEXO ____ D.N.I. _____ FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____

LUGAR DE NACIMIENTO: MUNICIPIO _____ PROVINCIA _____

PAIS NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____

CALIFICACION MEDIA _____,_____ FIN DE ESTUDIOS: MES _____ AÑO _____

PAGO TASA: FECHA ____/____/____ IMPORTE: _____

CENTRO FIN DE ESTUDIOS: _____

EXPONE:

Que ha finalizado estudios de Formación Profesional de Grado Medio, superando todos los módulos profesionales del correspondiente Ciclo Formativo, y de acuerdo con los datos consignados con anterioridad.

SOLICITA:

Le sea expedido el TITULO DE TÉCNICO/A EN ATENCIÓN A PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.

Granada a ____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL I.E.S. PEDRO SOTO DE ROJAS DE GRANADA.-