



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
Centro Integrado de Formación Profesional
Río Tormes

INSTANCIA SOLICITUD TÍTULO
R1-PO-06 Rev:4



DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIE	NUSS
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LOCALIDAD DE NACIMIENTO	PROVINCIA	PAIS	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DOMICILIO ACTUAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

EXPONE:

Que ha finalizado sus estudios en el Centro Integrado de Formación Profesional "Río Tormes" en la convocatoria de:

SOLICITA:

Le sea expedido el Título de:

Para lo que se adjunta la siguiente documentación:

- Copia del DNI/NIE.
- Modelo 046, de abono de tasas.

Salamanca, a de de
Firma del Solicitante

A cumplimentar en Secretaría
Sello y fecha

SR. DIRECTOR DEL CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL RÍO TORMES



Calle Colombia, num. 42 - Teléfono 923186961 - 37003 SALAMANCA
www.riotormes.com Correo electrónico: 37013341@educa.jcyl.es

