

SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DEL TÍTOL DE FP DE GRAU MITJÀ

Llinatges i nom:					
DNI:					
Tel. mòbil:		Correu electrònic:		@	
Adreça actual:					
Localitat:		Codi postal:		Província:	
En representació de:					
DNI:		Telèfon:		Mòbil:	
Correu electrònic:		@			

EXPOS:

- Que havent superat tots els mòduls necessaris del cicle formatiu d'FP de Grau Mitjà d'/de:
 - Cures auxiliar d'infermeria
 - Emergències sanitàries
 - Farmàcia i Parafarmàcia
 - Impressió gràfica
 - Preimpresió digital
 en la convocatòria de _____, del curs acadèmic 201__/201___.

SOL·LICIT:

- Que, efectuats els tràmits pertinents, li sigui expedit el TÍTOL de TÈCNIC de l'esmentat cicle formatiu.
-

Palma, ___ d _____ de 202__

(signatura)

Documents que cal adjuntar:

1. Fotocòpia del DNI
2. Original de l'imprès (model 046)
3. En cas de família nombrosa cal aportar la documentació que acrediti aquesta situació.
4. Altres (si cal):

Destinació: Director de l'IES JOSEP MARIA LLOMPART