

SOLICITUD DEL TÍTULO DE C.F.G.M.

PREIMPRESIÓN DIGITAL

Curso Académico _____

Nº Entrada _____

D./D^a _____ que nació el

día _____ de _____ de _____ en _____ provincia

de _____, domiciliado en _____

calle _____-, num _____ y

con D.N.I. num _____

Que teniendo aprobadas todas las asignaturas que constituyen el período del Ciclo Formativo de Grado Medio en Preimpresión Digital, como consta en mi expediente académico, y acogiéndome a las disposiciones vigentes y previo pago de los derechos que determinan las disposiciones en vigor.

SOLICITO se tramite el expediente necesario para que me sea expedido el TÍTULO de TÉCNICO.

En Badajoz, a

Firma del interesado



SOLICITUD DEL TÍTULO DE C.F.G.M.

PREIMPRESIÓN DIGITAL

SRA.DIRECTORA DEL INSTITUTO DE ENSEÑANZA SECUNDARIA "REINO AFTASÍ" de Badajoz