

SOLICITUD EXPEDICIÓN TÍTULO DE GRADO MEDIO Y GRADO SUPERIOR

Don/Doña: _____ DNI/NIE/

PASAPORTE nº: _____ Teléfono: _____

EXPONE:

Que ha cursado los estudios de Grado Medio o Grado Superior _____
_____ Convocatoria _____ (nota media _____).

SOLICITO:

Le sea expedida la documentación de los estudios arriba indicados:

- Título de Grado Medio
 Título de Grado Superior

Valdemoro, ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

RETIRA DEL CENTRO:

- Título de Grado Medio
 Título de Grado Superior

Valdemoro, ____ de _____ de 20__

Fdo: _____

SR/A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA COMARCAL ARZOBISPO MORCILLO

Código de centro: 28025324

C/ Estrella de Elola, 10

28341 Valdemoro (Madrid)

Teléfono: 918950116 Email: (secretaria) ecamfp@ecamfp.es