CIP MARÍA INMACULADA

AVDA RONCESVALLES, 1

31002 – PAMPLONA

Teléfono: 948225008

ce.pamplona.es@religiosasmariainmaculada.org

[www.mariainmaculadapamplona.com](http://www.mariainmaculadapamplona.com)

**SOLICITUD DE TÍTULO**

|  |  |
| --- | --- |
| D./Doña:  |  |
| Nacido en:  | Provincia: |
| El día de de  | Con DNI: |
| Domicilio en  | Número: Piso: |
| Localidad: | Provincia: |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |

**EXPONE**:

Que habiendo superado los estudios de **FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA** SERVICIOS ADMINISTRATIVOS.

**SOLICITA:** le sea tramitado y expedido el TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA Y EL TÍTULO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE TÍTULO**:

🞎 Fotocopia del D.N.I.

|  |
| --- |
| Firma del interesado |
| Pamplona, a | de | de 20CANTIDADES A IN |