CIP MARÍA INMACULADA

AVDA RONCESVALLES, 1

31002 – PAMPLONA

Teléfono: 948225008

[ce.pamplona.es@religiosasmariainmaculada.org](mailto: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 20  CANTIDADES A IN |