



## SOLICITUD de TÍTULO

D. / Dña. \_\_\_\_\_, con DNI / NIE nº \_\_\_\_\_

correo electrónico \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

**DECLARA**, que en el curso escolar \_\_\_\_\_, ha finalizado el ciclo formativo denominado \_\_\_\_\_, en el C.I.F.P. HESPÉRIDES.

**SOLICITA** la expedición del título de dicha enseñanza de Técnico o Técnico Superior, según procesa, para lo cual aporta la siguiente documentación, en su caso:

- Justificante del pago de la tasa con las exenciones o reducciones que acredite (el impreso de la tasa para su pago se le facilitará una vez presentada esta solicitud).
- Copia DNI (anverso y reverso).

Documentos, en su caso, necesarios para la acreditación de las causas de exención o reducción del pago de la tasa:

- Familia numerosa de régimen general
- Familia numerosa de régimen especial.
- Documentación acreditativa víctima del terrorismo
- Situación de crisis sanitaria ocasionada por el covid-19

Cartagena, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**Sr. Director C.I.F.P. HESPÉRIDES. Santa Lucía. CARTAGENA**

Nº Expediente