Propuesta nº\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/año\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número Registro de **LIBRO**: \_\_\_\_\_\_/nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número de **EXPEDIENTE**

 Desempleo

 mes año

 F.N general

 Libro

 /

Fecha de finalización de estudios

Discapacidad

F.N especial

 Ordenador

**\_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_­­­ ­­\_\_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ ­\_ \_**  *↑* A cumplimentar por el centro *↑* **\_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ ­\_ \_ \_ \_ ­\_ \_ ­\_ \_ \_ \_**

 Nota Media: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

D./Dña. :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI/NIE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nacido /a el :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que habiendo realizado en el Centro Integrado de Formación Profesional “CARLOS III” de Cartagena los estudios correspondientes al **CICLO** **FORMATIVO** (marcar con una X)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRADO MEDIO** |  | **GRADO SUPERIOR** |
| Gestión Administrativa |  | Administración y Finanzas |  |
| Sistemas Microinformáticos y Redes |  | Asistencia a la Dirección |  |
| Actividades Comerciales |  | Desarrollo de Aplicaciones Web |  |
| Otros: |  | Desarrollo de Aplicaciones Multiplataforma |  |
|  |  | Administración de Sist. Informáticos en Red |  |
| Comercio Internacional |  |
| Marketing y Publicidad |  |
| Transporte y Logística |  |
| Integración Social |  |
|  | Otros: |  |

**SOLICITA:**

 Se sirva dar las órdenes oportunas para que les sea expedido el TÍTULO señalado.

Cartagena, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del interesado/a:

**REQUISITOS PARA SOLICITAR EL TÍTULO DE FORMACIÓN PROFESIONAL:**

**1º)** Solicitar tasa en la secretaría del centro o por email a secretariacifpcarlos3@gmail.com, justificando alguna de las situaciones que se indican en el punto 3º de estas instrucciones. Desde esa misma dirección email te llegará el documento de pago de la tasa en pdf para que la puedas imprimir y abonarla.

**2º)**  Abonar la tasa correspondiente en cualquiera de las entidades bancarias habilitadas o a través de la pasarela de pagos de la Sede Electrónica de la CARM.

**3º)** Una vez abonada la tasa, presentar o enviar por correo electrónico a Secretaría la siguiente documentación:

**Imprescindible:**

- Justificante del pago de la tasa

- Solicitud de título

- Original y fotocopia de DNIó NIE

**y en su caso:**

- Justificante deFamilia Numerosa

- Situación de desempleo

- Acreditación discapacidad (superior o igual al 33%)

**4º)** Unos días después de presentar la documentación nos pondremos en contacto para la entrega de un Certificado Académico y/o Certificado de Expedición de Título.