PLAZO PARA SOLICITAR LA EXPEDICIÓN DE TÍTULO

DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE

NO SE TRAMITARÁ SOLICITUDES FUERA DE ESTE PLAZO

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

	HECHO
1. **Impreso de solicitud de Título.**	
2. **Fotocopia del DNI**.	
3. **Justificante de pago de la tasa a través del modelo 046**, disponible en la Oficina Virtual de la JUNTA DE ANDALUCIA http://www.juntadeandalucia.es/agenciatributariadeandalucia/ov/modelos/confeccion/046.htm, indicando:	

	NORMAL	FAMILIA NUMEROSA
EXPEDICIÓN CERTIFICADO	**26.92 €**	**13,46 €**

Códigos a rellenar en el modelo de autoliquidación de tasas (046)

- CONSEJERÍA DE **EDUCACIÓN**
- CÓDIGO TERRITORIAL: **ED 41 03**
- DELEGACIÓN DE/ ORGANO GESTOR: **EOI ALCALÁ DE GUADAÍRA**
- CONCEPTO**:** **0049**
- DESCRIPCIÓN: **EXPEDICIÓN DE TÍTULO**

4. En el caso de formar parte de una Familia Numerosa, **fotocopia compulsada del carnet actualizado de Familia Numerosa** (para poder aplicar la reducción de tasas correspondiente).	

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULOS ACADÉMICOS-CICLO SUPERIOR

POR FAVOR , RELLÉNESE CON LETRA CLARA, MAYÚSCULA Y SIN ABREVIATURAS.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	TELÉFONO	MÓVIL
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO (debe coincidir con el DNI)	
PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO		

EXPONE

Que habiendo concluido sus estudios del idioma ☐ francés ☐ inglés del Ciclo Superior (B2)

en la convocatoria ☐ Ordinaria en junio ☐ Extraordinaria en septiembre del curso escolar ...../..... en la modalidad ☐ Oficial ☐ Libre

y habiendo abonado las tasas correspondientes en concepto de expedición de títulos académicos **y aportado fotocopia del DNI,** es por lo que **SOLICITA** la expedición del certificado correspondiente.

En Alcalá de Guadaíra, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....

C/ Cuesta de Santa María 14, 41500 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955622115 (Corporativo: 392115) Fax: 955622116
41700932.edu@juntadeandalucia.es
http://www.eoialcaladeguadaira.es

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULOS ACADÉMICOS-CICLO SUPERIOR

POR FAVOR , RELLÉNESE CON LETRA CLARA, MAYÚSCULA Y SIN ABREVIATURAS.

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE	DNI	
DOMICILIO		CÓDIGO POSTAL
LOCALIDAD	TELÉFONO	MÓVIL
FECHA DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO (debe coincidir con el DNI)	
PROVINCIA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
CORREO ELECTRÓNICO		

EXPONE

Que habiendo concluido sus estudios del idioma ☐ francés ☐ inglés del Ciclo Superior (B2)

en la convocatoria ☐ Ordinaria en junio ☐ Extraordinaria en septiembre del curso escolar ...../..... en la modalidad ☐ Oficial ☐ Libre

y habiendo abonado las tasas correspondientes en concepto de expedición de títulos académicos **y aportado fotocopia del DNI,** es por lo que **SOLICITA** la expedición del certificado correspondiente.

En Alcalá de Guadaíra, a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....

C/ Cuesta de Santa María 14, 41500 Alcalá de Guadaíra
Teléfono: 955622115 (Corporativo: 392115) Fax: 955622116
41700932.edu@juntadeandalucia.es
http://www.eoialcaladeguadaira.es