

Anexo II. Modelo de solicitud de expedición de títulos académicos



Principado de
Asturias

Consejería
de Educación



del **DEPORTE**
AVILÉS

DATOS PERSONALES

| | | | |
|----------------------------|--|--|--|
| Primer apellido: | | Segundo apellido: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Nombre: | | DNI/NIE/PASAPORTE: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Nacionalidad: | | Fecha de nacimiento: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | |
| País de nacimiento: | | Provincia de nacimiento: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Localidad de nacimiento: | | Municipio de nacimiento: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Lugar de residencia | | | |
| Tipo vía: | | Nombre vía: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Código postal: | | Municipio: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Localidad: | | Teléfono fijo: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Correo electrónico: | | Teléfono móvil: | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

| | |
|--|----------------------|
| Título que solicita: | <input type="text"/> |
| Modalidad, ciclo formativo, especialidad o nivel: | <input type="text"/> |

DOCUMENTACIÓN que se acompaña para solicitar el título

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Modelo 046 de pago de tasas validado por una entidad bancaria |
| <input type="checkbox"/> Documentos, en su caso, necesarios para la acreditación de las causas de exención o reducción del pago de la tasas. |

En Avilés a ____ de _____ de 20__

El/La solicitante (Firma)

SRA. DIRECTORA DEL CIFP DEL DEPORTE