

D./D.ª.....
.....

Nacido/a en..... provincia
de.....

el día..... de..... de con DNI/NIE/Pasaporte
nº.....

con domicilioC.P.....

teléfono..... Email NRE@alu.murciaeduca.es:.....

**(Sólo se atenderán las solicitudes presentadas a través del correo
NRE@alu.murciaeduca.es)**

EXPONE: Que ha finalizado los estudios con fecha

- En este Centro

SOLICITA: Le sea expedido el Título de:

- (Ciclo F. G. Medio) Técnico
en.....
.....
- (Ciclo F. G. Superior) Técnico superior en.....

ADJUNTA DOCUMENTACIÓN PARA ACREDITAR Exenciones y bonificaciones:

- Los miembros de familias numerosas clasificadas en la categoría especial (100%)
general (75%)
- Quienes acrediten encontrarse en situación de desempleo en el momento del devengo
(75%).
- Quienes ostenten un grado de discapacidad igual o superior al 33 por ciento. (75%)

Murcia, a..... de.....de.....

Fdo:.....

SR. DIRECTOR DEL CIFPPU CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
POLITÉCNICO DE MURCIA.

OBLIGATORIO ADJUNTAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD FORMATO PDF

SR. DIRECTOR DEL CIFPPU CENTRO INTEGRADO DE FORMACIÓN PROFESIONAL
POLITÉCNICO DE MURCIA.