



SOLICITUD TÍTULO TÉCNICO/A O TÉCNICO/A SUPERIOR

1. DATOS PERSONALES					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
SEXO	TIPO DE DOCUMENTO		Nº DNI/NIF/PASAPORTE		FECHA DE NACIMIENTO
<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer	<input type="radio"/> DNI <input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> Pasaporte				
NACIONALIDAD			PAÍS DE NACIMIENTO		
PROVINCIA DE NACIMIENTO		MUNICIPIO DE NACIMIENTO		LOCALIDAD DE NACIMIENTO	
DOMICILIO					C.P.
PROVINCIA DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		LOCALIDAD DE RESIDENCIA	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			
2. DATOS DE LA SOLICITUD					
<p>Solicito que la ESCUELA DE ARTE DE SEVILLA (código 41007266) realice los trámites reglamentarios para la expedición del TÍTULO DE TÉCNICO/A O TÉCNICO/A SUPERIOR por haber completado con éxito los estudios del Ciclo Formativo de Grado <input type="text"/></p> <p>en la especialidad de <input type="text"/></p> <p>habiendo finalizado dichos estudios en el curso escolar</p>					
3. LIQUIDACIÓN DE TASAS					
<p>He satisfecho las tasas correspondientes en fecha (DD/MM/AAAA)</p> <p><input type="text"/></p>					



4. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE** y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

5. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE FAMILIA NUMEROSA

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos de Familia Numerosa.
- NO CONSIENTE** y aporta copia del Título de Familia Numerosa.

FDO.

En Sevilla, a de de