

SOLICITUD DEL TÍTULO DE F.P. GRADO MEDIO

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI/ PASAPORTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

AÑO DE FINALIZACIÓN DEL CICLO: _____

CONVOCATORIA: JUNIO ☐ SEPTIEMBRE ☐

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

TFNO. FIJO: _____ **TFNO. MÓVIL:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DEL PAGO DE LA TASA: _____

FAMILIA NUMEROSA: ☐ SÍ ☐ NO

MODALIDAD:

☐ **COCINA Y GASTRONOMÍA (LOE)**

☐ **TÉCNICO EN GUÍA EN EL MEDIO NATURAL Y DE TIEMPO LIBRE. (TECO)**

El Puerto de Santa María, a ____ de _____ de 202__

Firma del interesado/a

TASAS VIGENTES Año 2025 (Se abonarán mediante el modelo 046 en una entidad bancaria)

- | | |
|---------------------------------------|--------|
| • Normal | 23.76€ |
| • Familia numerosa categoría general | 11.88€ |
| • Familia numerosa categoría especial | 0.00 € |