

SOLICITUD DEL TÍTULO DE F.P. GRADO SUPERIOR

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

DNI/ PASAPORTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

AÑO DE FINALIZACIÓN DEL CICLO SUPERIOR: _____

CONVOCATORIA: JUNIO SEPTIEMBRE

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

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

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA DEL PAGO DE LA TASA: _____

FAMILIA NUMEROSA: SÍ NO

MODALIDAD:

- GUÍA, INFORMACIÓN Y ASISTENCIA TURÍSTICAS (LOE)**
- DIRECCIÓN DE COCINA (LOE)**
- TÉCNICO SUPERIOR EN ENSEÑANZA Y ANIMACIÓN SOCIODEPORTIVA (TSEAS)**

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 58.33€ / Técnico deportivo superior 57.19 €
- Familia numerosa categoría general 29.17 € / Técnico deportivo superior 28.60 €
- Familia numerosa categoría especial 0.00 €