

Nombre y apellidos: _____

DNI/NIE: _____

Domicilio: _____

Localidad/provincia: _____

Código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

EXPONE:

Que ha finalizado en este Centro sus estudios del **Ciclo Formativo de Grado Superior-** Familia Profesional: COMERCIO Y MARKETING, especialidad GESTION DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES, en el presente curso escolar 2025-2026, en la convocatoria de _____, con la calificación de _____ y que ha abonado la tasa correspondiente a su especialidad.

✓ Normal ☐✓ Familia Numerosa Categoría General ☐✓ Familia Numerosa Categoría Especial ☐**SOLICITA:**

Le sea expedido el título de Técnico Superior (Título de Ciclo Formativo de Grado Superior), para lo que adjunta la documentación requerida ⁽¹⁾

(1) Se acompañará esta solicitud con fotocopia del DNI, fotocopia del Título de Familia Numerosa, si procede, además del pago de la tasa en el Modelo 030.

Aranjuez, a _____ de _____ de 2026_

Firma del alumno/a

-No rellenar las zonas sombreadas.

SR. DIRECTOR DEL C.C. LOYOLA DE ARANJUEZ

AVISO PROTECCION DE DATOS: Los datos recabados en el presente documento no serán utilizados con fines distintos a los descritos en el mismo y/o en el documento MATRICULA. Le recordamos que puede hacer ejercicio de sus derechos por correo postal en SALESIANOS ARANJUEZ SAN IGNACIO DE LOYOLA, Calle Valeras, 24, 28300, Aranjuez, (Madrid) o a través de correo electrónico a colegio@salesianosloyola.es, indicando en el asunto "PROTECCIÓN DE DATOS". Se le podrán solicitar aquellos datos que sean necesarios para identificarle tanto a usted como el objeto de su pretensión.