

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I.  
nº \_\_\_\_\_, nacido en \_\_\_\_\_ Provincia de  
\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, con domicilio en calle  
\_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_ Provincia de  
\_\_\_\_\_.

EXPONE: Que habiendo superado el ciclo formativo de GRADO SUPERIOR, Familia COMERCIO Y MARKETING, especialidad GESTION DE VENTAS Y ESPACIOS COMERCIALES, en este Centro, en el curso académico \_\_\_\_ - \_\_\_\_, en la fecha \_\_\_\_\_, con la calificación de \_\_\_\_\_, y cumplidos los requisitos exigidos por la LOE.

SOLICITA: De las órdenes oportunas para que le sea expedido el TITULO DE TECNICO SUPERIOR (Título de Ciclo Formativo de Grado Superior).

Aranjuez, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_

Firma del alumno.

SR. DIRECTOR DE FORMACION PROFESIONAL DE CC.LOYOLA- ARANJUEZ