

**INSTRUCCIONES SOLICITUD DE  
TÍTULO**

D./Dña.:.....  
Nacido en: .....Provincia:.....  
El día ..... de ..... de ..... Con DNI : .....  
Domicilio en: ..... Provincia: .....  
En C/: ..... Nº ..... Piso.....  
Teléfonos:.....

**EXPONE:**

Que ha terminado los estudios de Formación Profesional de Grado: .....  
En la Familia Profesional: .....  
En la especialidad de: .....  
En el curso académico: 20...../20.....  
En el centro Escuela Sanitaria Técnico Profesional de Navarra - ESTNA.

**SOLICITA:**

Que le sea expedido, conforme a lo dispuesto en la normativa vigente, el correspondiente Título.

Fdo.:

Pamplona/Iruña, a.....de .....de 20.....

## DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA SOLICITUD DE TÍTULO

- Instancia
- Fotocopia D.N.I.
- Resguardo de ingreso en La Caixa  
     Nº cuenta: ES73 2100 3693 24 2200201498
- Documentación acreditativa que justifique la exención o reducción de la tasa normal.

### CANTIDADES A INGRESAR:

	Ciclo Medio	Ciclo Superior	Duplicado título
Normal	50,2 €	72.8 €	10,4 €
Familia Numerosa General	25,1 €	36,4 €	5,2 €
Familia Numerosa Especial	0	0	0
Víctimas de actos terroristas, así como cónyuges e hijos	0	0	0
Víctimas de actos de violencia de género, así como sus hijos	0	0	0
Discapacidad ≥65 %	0	0	0
Discapacidad ≥33%	25,1 €	36,4 €	5,2 €