

## 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	50,20 €	72,80 €	10,40 €
Familia Numerosa General	25,10 €	36,40 €	5,20 €
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%	25,10 €	36,40 €	5,20 €