



IMPRESO SOLICITUD TÍTULO TÉCNICO/A EN ACTIVIDADES COMERCIALES

D/Dña:

nacido/a el de de en ,

provincia de , con domicilio en

Calle o Plaza n°

D.N.I.

Teléfono:

EXPONE:

Que habiendo finalizado los estudios de Técnico/a en Actividades Comerciales durante el año académico / ,

SOLICITA:

Le sea expedido el **TÍTULO DE TÉCNICO/A EN ACTIVIDADES COMERCIALES**, una vez haya ingresado las tasas correspondientes y entregados los documentos necesarios para tal fin.

Puebla De la Calzada, a de de

Firma del Interesado/a

**SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN Y EMPLEO DE LA JUNTA DE
EXTREMADURA**