

Solicitud de Título:

- Bachiller en la modalidad de Artes
- Técnico/a de Artes Plásticas y Diseño
- Técnico/a Superior de Artes Plásticas y Diseño
- Superior de Diseño / Grado en Enseñanzas Artísticas Superiores de Diseño (desde 2021)

Nombre: _____ Apellidos: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Domicilio: _____ Núm.: _____ Portal: _____ Piso: _____ Letra: _____

Municipio: _____ CP: _____ Provincia: _____

Lugar de nacimiento:

Municipio: _____ Provincia: _____ País: _____

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ DNI/NIE: _____

Fecha fin de estudios:

Mes: _____ Año: _____ Fecha de pago de las tasas: ___/___/___ Calificación: _____

Ciclo / Modalidad de Bachillerato/ Enseñanzas Artísticas Superiores (Especialidad): _____

El/la que suscribe, solicita le sea expedido el título correspondiente.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ___ de _____ de 20__.

Firma del/la interesado/a

A/A SR./A DIRECTOR/A EASD GRAN CANARIA**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR (IMPRESINDIBLE):**

- FOTOCOPIA DNI/NIE
- ORIGINAL Y FOTOCOPIA CARNÉ FAMILIA NUMEROSA (SI PROCEDE).