

## SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO ACADÉMICO

D./Dña. \_\_\_\_\_ nacido/a el \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, provincia de  
\_\_\_\_\_, con DNI/NIE \_\_\_\_\_ y la siguiente situación familiar:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Familia Ordinaria           | <input type="checkbox"/> Víctima del terrorismo   |
| <input type="checkbox"/> Familia Numerosa "Especial" | <input type="checkbox"/> Causa legal (Ley 3/2007) |
| <input type="checkbox"/> Familia Numerosa "General"  |   |

### EXPONE:

Que ha realizado en el Colegio CALASANZ, los estudios correspondientes al **CICLO FORMATIVO DE GRADO MEDIO:**

\_\_\_\_\_.

**FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CICLO:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.  
(mes/año)

### SOLICITA:

Le sea expedido un duplicado del **TÍTULO DE TÉCNICO** por el motivo siguiente:

- Modificación por causa legal
- Extravío
- Destrucción total o parcial
- Deterioro

para lo que acompaña la documentación requerida.

En Alcalá de Henares, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del alumno

SR. DIRECTOR DEL COLEGIO CALASANZ – FUNDACIÓN ESCOLAPIAS MONTAL (ALCALÁ DE HRES.)