



SOLICITUDE DE TÍTULO

Datos persoais

Nome	Apelidos	DNI
Domicilio	email	Teléfono

Datos académicos

Ensinanzas profesionais APD / Ensinanzas Superiores de Deseño	Especialidade

Expón

Que tendo finalizado os estudos anteriormente citados

Solicita

A tramitación do Título correspondente

....., de de 20.....
(Asinado o/a alumno/a)

_____ A CUBRIR POLO CENTRO _____

A/o alumna/o a quen corresponde este documento
rematou os estudos de
o día..... de de 20.....

Selo do Centro

Visto e prace do Director

Asdo.
Xosé Manoel González Rivera

Ao/á director/a da EASD Antonio Faílde

