



Junta de Castilla y León

Consejería de Educación
Escuela de Arte y Superior
de Conservación y Restauración
de Bienes Culturales de Ávila

SOLICITUD DE TÍTULO

Alumno	
DNI o pasaporte	Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento	
Domicilio	CP
Localidad	Provincia
Teléfono	E-mail

EXPONE

Que habiendo finalizado sus estudios de:

.....
en la Escuela de Arte y Superior de CRBC de Ávila y superado todas las asignaturas, materias o módulos profesionales en la convocatoria:

.....
Ordinaria o Extraordinaria, y año de la convocatoria

Y habiendo abonado los correspondientes precios públicos en la siguiente tarifa:

Normal Familia numerosa 1ª Familia numerosa 2ª Otras exenciones

SOLICITA

Que le sea expedido el Título de:

.....
para lo que adjunta la siguiente documentación:

Documento acreditativo ([Modelo 046](#)) de haber abonado los precios públicos mediante el ingreso o transferencia de la cantidad establecida (el alumno será informado en la secretaría del centro de la cantidad exacta que debe ingresar) en la siguiente cuenta:

CCC: 2038-7742-33-6400001552

Certificación académica oficial de los estudios cursados (original o fotocopia compulsada).

....., a de de

Firmado:
El solicitante

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE ARTE Y SUPERIOR DE CONSERVACIÓN
Y RESTAURACIÓN DE BIENES CULTURALES DE ÁVILA