



SOLICITUD TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO (Código de procedimiento: 2188)

1. DATOS DEL ALUMNO/A SOLICITANTE Y/O DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	SEXO: ☐ H ☐ M
FECHA DE NACIMIENTO:	DNI/NIE/PASAPORTE O EQUIVALENTE:	NACIONALIDAD	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:			SEXO: ☐ H ☐ M
DNI/NIE:			
ACTÚA EN CALIDAD DE:			

2. TÍTULO QUE SOLICITA	
CENTRO FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS: C.D.P. GAMARRA	CÓDIGO CENTRO: 29004377
TÍTULO Y MODALIDAD: TÉCNICO SUPERIOR DE F.P.I.G.S. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS	

3. ABONO MODELO 046 DE AUTOLIQUIDACIÓN DE TASAS*
ENLACE PARA RELLENAR EL MODELO 046 DESDE LA PÁGINA WEB https://www.juntadeandalucia.es/economia/hacienda/apl/surweb/modelos/modelo046/046.jsp
NÚMERO DE VALIDACIÓN: (poner el número de verificación que aparece en el modelo 046 una vez pagadas las tasas)

* El importe de las tasas estará sujeto a las bonificaciones y exenciones previstas por Ley (consultar información detallada en las instrucciones del reverso). Deberá presentar como justificante del abono de la tasa el ejemplar para la Administración del modelo 046, así como de las bonificaciones o exenciones a las que se acoge.

4. DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporoto copia del DNI/NIE.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de familia numerosa a través del Sistema de Verificación de Datos de Familia Numerosa, y aporoto copia del Título de Familia Numerosa en vigor.
☐	ME OPONGO a la consulta de los datos de discapacidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporoto documentación acreditativa de los datos de discapacidad.
☐	ME OPONGO a la consulta de reconocimiento de la condición de beneficiario de la Prestación del Ingreso mínimo Vital a través del Sistema de Verificación del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, y aporoto documentación acreditativa del reconocimiento y mantenimiento de la condición de beneficiario.
☐	ME OPONGO a la consulta de reconocimiento de la condición de beneficiario de Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía a través del Sistema de Verificación del Registro de Prestaciones Sociales Públicas, y aporoto documentación acreditativa del reconocimiento y mantenimiento de la condición de beneficiario.

5. DOCUMENTACIÓN	
Presento la siguiente documentación:	
☐	Acreditación de la representación, en su caso.
☒	Ejemplar para la Administración del abono de la tasa del modelo 046.
☐	Acreditación de la consideración de víctima de violencia de género o de violencia doméstica.
☐	Acreditación de la consideración de víctima de actos terroristas.



002797/3



5. DOCUMENTACIÓN (Continuación)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 4:

- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona representante.
- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.
- ☐ Copia del Título de Familia Numerosa en vigor.
- ☐ Acreditación del Grado de Discapacidad.
- ☐ Acreditación de la condición de beneficiario de la Prestación del Ingreso mínimo Vital.
- ☐ Acreditación de la condición de beneficiario de Renta Mínima de Inserción Social en Andalucía.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				

6. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.:

Delegación Territorial de Desarrollo Educativo, Formación Profesional, Universidades, Investigación e Innovación en

MÁLAGA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

A 0 1 0 3 5 4 7 3