



**PROPUESTA DE EXPEDICIÓN DE TÍTULOS DE TÉCNICO/A ESPECIALISTA**  
SOLICITADOS POR LOS INTERESADOS/AS Y FORMULADA POR EL DIRECTOR/A DEL CENTRO, DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS QUE CONSTAN EN LAS ACTAS DE EVALUACIÓN FINAL.

D./ Dña.

Director/a del Centro

Código del centro **proponente:**

CERTIFICA: Que los alumnos/as comprendidos/as en la relación nominal adjunta, desde el número            al número            , han terminado sus estudios de FORMACIÓN PROFESIONAL SEGUNDO GRADO y cumplen las condiciones legales para obtener el **TÍTULO DE TÉCNICO/A ESPECIALISTA.**

Para que así conste, firma la presente propuesta.

En Madrid, a            de            de 20

El/La director/a

Centro de **fin de estudios:**

Código del centro **fin de estudios:**

**REGISTRO EN D.A.T. MADRID CAPITAL**

Unidad de trámite: 2285

Fecha de entrada:

Fdo.:

Nº orden	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	DNI	Sexo	Localidad de nacimiento	Código provincia nacimiento	País nacimiento	Fecha nacimiento (dd-mm-aaaa)	Código de modalidad	Año fin estudios

La propuesta debe ser **sellada y firmada** por Director/a de Centro en todo caso, y por el Inspector/a de referencia (sólo en Graduado Escolar y Certificado de Escolaridad), y acompañada **necesariamente** del **documento de identificación** de los alumnos/as propuestos/as y del título original si es un título a corregir. Una vez cumplimentada, deben remitir la documentación a la DAT Madrid Capital - Servicio de Centros Públicos y Servicios Escolares y Complementarios - mediante registro electrónico o bien por E-reg (09STC13).