



Consejería de Educación y Cultura

**C.P.I.F.P. LORENZO MILANI**  
Centro adscrito al **CIFP RÍO TORMES**  
Camino de los Frailes nº 3  
37193 Cabrerizos - Salamanca

Nº .....

ANEXO I

D./ Dña.....  
Con D.N.I o pasaporte ....., fecha de nacimiento .....  
Localidad de nacimiento ....., provincia .....  
Y domicilio actual en ..... nº .....  
código postal .....,localidad ..... provincia .....  
Teléfono .....

**EXPONE**  
Que habiendo finalizado sus estudios de  
.....  
en C.P.I.F.P. LORENZO MILANI adscrito a CIFP RÍO TORMES de Salamanca y  
superado todas las materias o módulos profesionales en la convocatoria **ordinaria**  o  
**extraordinaria**  , y habiendo abonado los correspondientes derechos en su tarifa

Normal       Familia Numerosa 1ª       Familia Numerosa Especial

**SOLICITA:**

Le sea expedido el (*Título o Certificado*) de  
.....  
para lo que adjunta la documentación requerida..

Cabrerizos, a ..... de ..... de ....  
(Firma)

*DIRECTOR DEL C.P.I.F.P. LORENZO MILANI DE CABRERIZOS (SALAMANCA)*

(Ejemplar para el centro)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Dirección General de Formación Profesional y Régimen Especial
Finalidad	Matriculación del alumnado para cursar Formación Profesional Inicial
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">http://www.educa.jcyl.es/fp/es</a> .