



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de León  
Dirección Provincial de Educación  
**Centro de FPE MERCURIO**  
Ponferrada



**MERCURIO**

**ANEXO I**

Nº.....

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

**EXPONE:**

Que habiendo finalizado sus estudios de.....  
En CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL ESPECÍFICA MERCURIO adscrito al I.E.S.V.E.  
de Ponferrada y superado todas las materias o módulos profesionales en la  
convocatoria.....de .....

Normal

F.N. 1º

F.N. 2º

**SOLICITA:**

Le sea expedido el Título de .....  
Para lo que adjunta la documentación requerida.

Ponferrada, a ..... de.....de 20.....

DIRECTOR DEL CENTRO DE F.P.E. MERCURIO-PONFERRADA-LEÓN