

EN LAS TASAS POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS Y CERTIFICADOS EN EL ÁMBITO DE LAS ENSEÑANZAS NO UNIVERSITARIAS  
(Art. 139.2, de la Ley 12/2001, de 20 de diciembre, de Tasas y Precios Públicos de la Comunidad de Castilla y León)

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

NOMBRE:.....

1<sup>er</sup> APELLIDO:..... 2<sup>o</sup>APELLIDO.....

DNI/NIF:.....

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

**DATOS DE LA DISCAPACIDAD:**

Porcentaje de discapacidad reconocido: .....

Fecha de validez: ..... (en el caso de estar prevista su revisión)

En ....., a .... de ..... de 201.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

Documentos que deberán acompañar a la solicitud:

1. Copia compulsada del documento que acredite la discapacidad reconocida.

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN DE VALLADOLID**