

Instrucciones para rellenar el impreso tasas académicas para tramitar el título GS:

Acceder al link que tenéis en la web (debajo de las instrucciones)

Seleccionar 1º órgano gestor (**Valencia**) y después **título de técnico superior**

Órgano gestor	
INSTITUTS DE VALENCIA ▾	
Tasa	
<input type="radio"/>	TÍTULO DE BACHILLERATO
<input type="radio"/>	TÍTULO DE TÉCNICO
<input checked="" type="radio"/>	TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR
<input type="radio"/>	TÍTULO DE TÉCNICO DEPORTIVO
<input type="radio"/>	TÍTULO DE TÉCNICO DEPORTIVO SUPERIOR
<input type="radio"/>	DUPLICADO TÍTULO GRADUADO ESO (LOGSE Y LOE)
Continuar	

Seleccionar modalidad de pago:

Código Territorial: CE4628	
Órgano gestor: INSTITUTS DE VALÈNCIA	
Concepto: 9767	
Tasa: TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR	
Seleccione el tipo de matrícula:	
<input checked="" type="radio"/>	Ordinaria
<input type="radio"/>	Familia Numerosa/Monoparental General
<input type="radio"/>	Familia Numerosa/Monoparental Especial
<input type="checkbox"/>	Bonificación por discapacidad acreditada igual o superior al 33%
A ingresar <input type="text" value="51,66"/> €	
Continuar	

Dar a continuar y ya os saldrá el impreso donde tenéis que rellenar vuestros datos.

CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL
 ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR
 CONCEPTE / CONCEPTO

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS	MODEL MODELO 046 CPR: 9056436
TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS	

A DECLARANT DECLARANTE	1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / Nº DE LIQUIDACIÓN	
	Aceptar	
5 NIF	6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
7C. -PL. -AV/ CL. -PL. -AV.	8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	9 NÚM.
10 LLETRA / LETRA	11 ESC.	12 PIS / PISO
13 PTA.	14 TELÈFON / TELÉFONO	15 FAX
16 MUNICIPI / MUNICIPIO	17 PROVÍNCIA / PROVINCIA	18 C/P. C.P.

Una vez rellenado los datos, hay que apretar el cuadrado gris "ACEPTAR" y os generará el documento que habéis de imprimir.

Datos del solicitante

B AUTOLIQUIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:			
	TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR			
TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA				
	Ordinària Ordinaria	F. Nombrosa General F. Numerosa General	F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial	Discapacitat Discapacidad
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C DECLARACIÓ DECLARACIÓN	90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN	A INGRESSAR / A INGRESAR
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR	51,66 €
	FIRMAT / FIRMADO	

Poner fecha: 07-04-2022

Después de rellenar los datos y dar a "ACEPTAR" os generará el documento en PDF. Habéis de darle al botón "IMPRIMIR" una sola vez (se imprimirá por triplicado).

CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL
 ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR
 CONCEPTE / CONCEPTO

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS	MODEL MODELO
TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS	046 CPR: 9056436

Seleccionar botón

DECLARANT DECLARANTE	1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN 046592119927 4
	 (90) 5640465921199274CE462697670000204923406009C
DECLARANT DECLARANTE	5 NF <input type="text"/> 6 COGNOMS I NOM O RAO SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> 7 C.-PL.-AV. / CL.-PL.-AV. <input type="text"/> 8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA <input type="text"/> 9 NÚM. <input type="text"/> 10 LLETRA / LETRA <input type="text"/> 11 ESC. <input type="text"/> 12 PIS / PISO <input type="text"/> 13 PTA. <input type="text"/> 14 TELEFON / TELEFONO <input type="text"/> 15 FAX <input type="text"/> 16 MUNICIPI / MUNICIPIO <input type="text"/> 17 PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/> 18 CP / C.P. <input type="text"/>

AUTOLIQÜIDACIÓ AUTOLIQÜIDACIÓN	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de: <input type="text" value="TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR"/>
	TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA Ordinària Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/> F. Nombrosa General F. Numerosa General <input type="checkbox"/> F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial <input type="checkbox"/> Discapacitat Discapacidad <input type="checkbox"/>

DECLARANT DECLARANTE	90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN <input type="text" value="07-04-2022"/>	IMPORT IMPORTE	A INGRESSAR / A INGRESAR <input type="text" value="51,66 €"/>
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR FIRMAT / FIRMADO <input type="text"/>		

Firmar solicitante

Asegurados de que los impresos lleven código de barras y una numeración, sino no son válidos para el banco.

Debéis firmar las tres copias.