

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	46,50 €
Continuar	

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



GENERALITAT VALENCIANA
 CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ

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			
	<div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; display: inline-block;"> Aceptar </div>			
	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:										
	<h2>TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR</h2>										
	TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA <table style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Ordinària Ordinaria</td> <td>F. Nombrosa General F. Numerosa General</td> <td>F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial</td> <td>Discapacitat Discapacidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>				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"/>
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	46,50 €
	FIRMAT / FIRMADO	

Poner fecha: 21-06-2022

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
5 NF <input type="text"/> 6 COGNOMS I NOM O RAÓ 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 TELÈFON / TELÉFONO <input type="text"/> 15 FAX <input type="text"/> 16 MUNICIPI / MUNICIPIO <input type="text"/> 17 PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/> 18 C/P. C.P. <input type="text"/>	

AUTOLIQUIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN	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"/>
	TÍPUS 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 DECLARACIÓN	90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN <input type="text" value="21-06-2022"/>	IMPORTE IMPORTE	A INGRESSAR / A INGRESAR	
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		<input type="text" value="46,50 €"/>	
	FIRMAT / FIRMADO			

Firmar solicitante

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

Debéis firmar las tres copias.