

## 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**

<b>Órgano gestor</b>	
INSTITUTS DE VALENCIA ▾	
<b>Tasa</b>	
<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)
<b>Continuar</b>	

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="46,50"/> €
<b>Continuar</b>	

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

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

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"/>

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: 20-04-2023

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	<b>046</b> CPR: 9056436

Seleccionar botón

<b>DECLARANT DECLARANTE</b>	1 NÚM DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN <b>046592119927 4</b>
	 <small>(90) 5640465921199274CE462697670000204923406009C</small>
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"/>	

<b>AUTOLIQUIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN</b>	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"/>

<b>DECLARANT DECLARANTE</b>	20 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN <input type="text" value="20-04-2023"/>	<b>IMPORTE IMPORTE</b>	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.**