

## 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
	<input type="text" value="06-06-2024"/>	
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR	IMPORT / IMPORTE
FIRMAT / FIRMADO	<input type="text" value="46,50 €"/>	

Poner fecha: 06-06-2024

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	CE4628
ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR	INSTITUTS DE VALÈNCIA
CONCEPTE / CONCEPTO	9767

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS	MODEL MODELO
TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS	<b>046</b> CPR: 9056436

Seleccionar botón

<b>A</b> DECLARANT DECLARANTE	 Imprimir para obtener las copias necesarias	<b>1</b> NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN 046592119927 4				
	 (90) 5640465921199274CE462697670000204923406009C					
<b>5</b> NF	<b>6</b> COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
<b>7</b> C.-PL.-AV./CL.-PL.-AV.	<b>8</b> NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA	<b>9</b> NÚM.	<b>10</b> LLETRA / LETRA	<b>11</b> ESC.	<b>12</b> PIS / PISO	<b>13</b> PTA.
<b>14</b> TELÈFON / TELÉFONO	<b>15</b> FAX	<b>16</b> MUNICIPI / MUNICIPIO		<b>17</b> PROVÍNCIA / PROVINCIA		<b>18</b> C/P. C.P.

<b>B</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 <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>C</b> DECLARANT DECLARACIÓN	<b>20</b> DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN 06-06-2024	<b>A</b> INGRESSAR / A INGRESAR 46,50 €	
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		
	FIRMAT / FIRMADO		

Firmar solicitante

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

**Debéis firmar las tres copias.**