

## Instrucciones para cumplimentar el impreso tasas académicas para el trámite del título GM:

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

Seleccionar título de técnico.

Tasa
<input type="radio"/> Duplicado Título de Bachillerato
<input type="radio"/> Duplicado Título de Formación Profesional Básica
<input type="radio"/> Duplicado Título de Graduado ESO
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico Deportivo
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico Deportivo Superior
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico Ens. Prof. Danza
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico Ens. Prof. Música
<input type="radio"/> Duplicado Título de Técnico Superior
<input type="radio"/> Título de Bachillerato
<input checked="" type="radio"/> Título de Técnico
<input type="radio"/> Título de Técnico Deportivo
<input type="radio"/> Título de Técnico Deportivo Superior
<input type="radio"/> Título de Técnico Ens. Prof. Danza
<input type="radio"/> Título de Técnico Ens. Prof. Música
<input type="radio"/> Título de Técnico Superior

**Continuar**

Seleccionar órgano gestor (Valencia) y modalidad de pago

Órgano gestor
Órgano gestor: INSTITUTS DE VALÈNCIA
Tasa
Concepto: 9767
Tasa: Título de Técnico
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 20,99 €

**Continuar**

Seleccionar “continuar” y ya os saldrá el impreso donde tenéis que rellenar vuestros datos.

CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL: **CE4628**  
 ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR: **INSTITUTS DE VALÈNCIA**  
 CONCEPTE / CONCEPTO: **9767**

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

<b>A</b>	<b>DECLARANT DECLARANTE</b>		1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / Nº DE LIQUIDACIÓN		
	<div style="border: 1px solid gray; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                 Aceptar             </div>				
<b>B</b>	5 NIP		6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
	7 C. -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/I C.P.
	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:				
	TÍTULO DE TÉCNICO  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"/>				

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

1. Datos del solicitante

<b>B</b>	<b>AUTOLIQUIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN</b>	
	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de: TÍTULO DE TÉCNICO  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>	<b>DECLARANT DECLARANTE</b>		<b>A INGRESSAR / A INGRESAR</b>	
	90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR FIRMAT / FIRMADO		IMPORT / IMPORTE 20,99 €

2. Poner fecha: 12-12-2024

<b>D</b>	<b>INGRES / INGRESO</b>		
	ENTITATS COL·LABORADORES: Bancalva, Federació de Cajas Rurales, S. de València, S. Santander Central Hispànic, S. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caixa d'Estalvi i Pensions de Barcelona, C.A. del Mediterrani, Bancalja, Caixa Catalunya. ENTIDADES COLABORADORAS: Bancalja, Federación de Cajas Rurales, S. de València, S. Santander Central Hispànic, S. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona, C.A. del Mediterráneo, Bancalja, Caixa Catalunya. Este justificante d'ingreso no serà vàlid sense la certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora on haja efectuat l'ingrés. Este justificante de ingreso no será válido sin la certificación mecánica o firma autorizada de la Entidad Colaboradora en la que haya efectuado el ingreso.		
	93 BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL	94 DATA INGRES / FECHA INGRESO	95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'abast de les funcions pròpies que li atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'acció, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 208, de 14/08/1999).  
 Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que

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).

 <b>GENERALITAT VALENCIANA</b> CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ		<b>TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS</b>		<b>MODEL MODELO</b>	
CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL <input type="text" value="CE4628"/>		<b>TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS</b>		<b>046</b>	
ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR <input type="text" value="INSTITUTS DE VALÈNCIA"/>					
CONCEPTE / CONCEPTO <input type="text" value="9767"/>				CPR: 9056436	
<b>A</b>		1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN <b>046592119927 4</b>			
<b>DECLARANT DECLARANTE</b>		Imprimir para obtener las copias necesarias			
		(90) 5640465921199274CE462097670000204923406009C			
5 NF <input type="text"/>		6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <input type="text" value="XXXX"/>			
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"/>
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>B</b>		Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:			
<b>AUTOLIQÜIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN</b>		<input type="text" value="TÍTULO DE TÉCNICO"/>			
		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>		90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN <input type="text" value="12-12-2024"/>		A INGRESSAR / A INGRESAR	
<b>DECLARANT DECLARANTE</b>		EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		<b>IMPORT IMPORTE</b> <input type="text" value="20,99 €"/>	
DATA I SIGNA / FECHA Y FIRMA <input type="text"/>		FIRMA / FIRMADO <input type="text"/>			

Seleccionar botón

Firmar solicitante

Asegurarnos de que los impresos lleven código de barras y numeración, sino **no son válidos**.

**DEBÉIS FIRMAR LAS TRES COPIAS.**