

Instrucciones para cumplimentar el impreso tasas académicas para el trámite del título GS:

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

Seleccionar título de técnico superior.

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 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 checked="" 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 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 51,66 €

Continuar

Seleccionar “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
TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS	046 CPR: 9056436

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 CPI C.P.		

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

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"/>

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

2. Poner fecha: 17-06-2025

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).

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ		TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS		MODEL MODELO				
CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL <input type="text" value="CE4628"/>		TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS		046				
ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR <input type="text" value="INSTITUTS DE VALÈNCIA"/>								
CONCEPTE / CONCEPTO <input type="text" value="9767"/>				CPR: 9056436				
A		1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN 046592119927 4						
DECLARANT DECLARANTE		<input type="text" value="Imprimir para obtener las copias necesarias"/>		 <small>(90) 5640465921199274CE46209767000020492540609C</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		Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:						
AUTOLIQUIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN		<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"/>			
C		90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN <input type="text" value="17-06-2025"/>		A INGRESSAR / A INGRESAR				
DECLARANT DECLARACIÓN		EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		IMPORT IMPORTE <input type="text" value="51,66 €"/>				
DATA I FIRMA FECHA Y FIRMA		FIRMAT / FIRMADO						

Seleccionar botón

Firmar solicitante

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

DEBÉIS FIRMAR LAS TRES COPIAS.