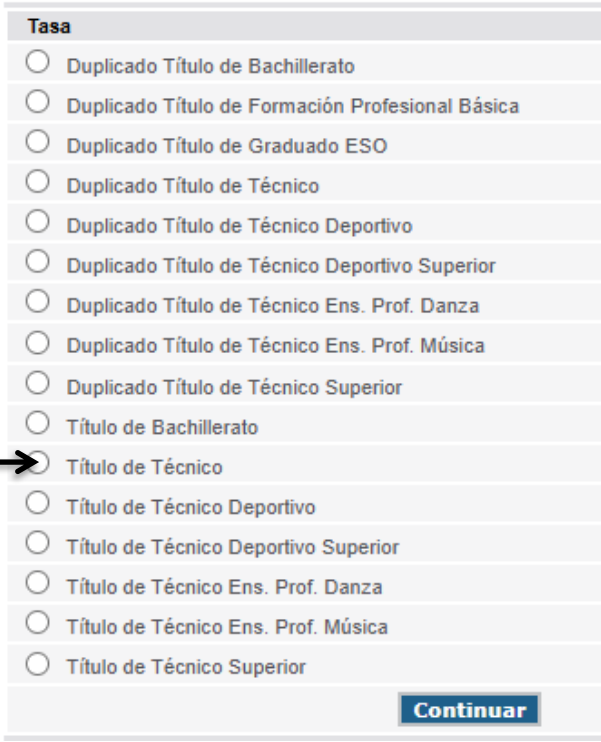


## Instrucciones para cumplimentar el impreso tasas académicas para el trámite del título GM:

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

Seleccionar título de técnico.

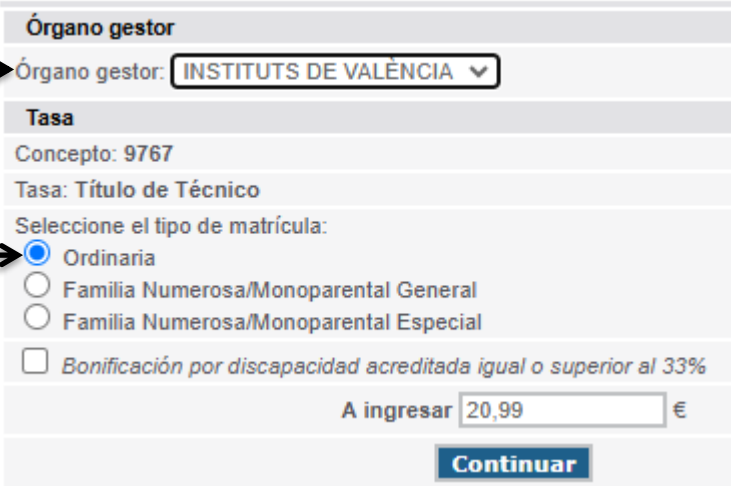


Formulario de selección de título de técnico. El formulario muestra una lista de opciones con radio buttons. Una flecha negra apunta al radio button correspondiente a 'Título de Técnico'.

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



Formulario de selección de órgano gestor y modalidad de pago. El formulario muestra un desplegable para el órgano gestor, un campo para el concepto, un campo para la tasa, un campo para seleccionar el tipo de matrícula, un campo para la bonificación por discapacidad, un campo para ingresar el importe y un botón de continuar. Una flecha negra apunta al desplegable del órgano gestor, y otra flecha negra apunta al radio button correspondiente a 'Ordinaria'.

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.

<b>GENERALITAT VALENCIANA</b> CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ		<b>TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS</b>		<b>MODEL MODELO</b>  <b>046</b> CPR: 9056436	
CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;">CE4628</span>		ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;">INSTITUTS DE VALÈNCIA</span>			
CONCEPTE / CONCEPTO <span style="border: 1px solid black; padding: 0 20px;">9767</span>					

<b>A</b>	1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / Nº DE LIQUIDACIÓN	
	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 60px; margin: 0 auto; background-color: #d3d3d3; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             Aceptar           </div>	
<b>DECLARANT DECLARANTE</b>	5 NIP <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	
	6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 300px; height: 15px;"></span>	
	7 C. -PL.-AV/ CL.-PL.-AV. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>	8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span>
	9 NÚM. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	10 LLETRA / LETRA <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
	11 ESC. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	12 PIS / PISO <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>
	13 PTA. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>	14 TELÈFON / TELÉFONO <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>
	15 FAX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	16 MUNICIPI / MUNICIPIO <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>
	17 PROVÍNCIA / PROVINCIA <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	18 C/I C.P. <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px;"></span>

<b>B</b>	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:	
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">TÍTULO DE TÉCNICO</div>	
	TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">Ordinària Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;">F. Nombrada General F. Nombrada General <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;">F. Nombrada Especial F. Nombrada Especial <input type="checkbox"/></div> <div style="text-align: center;">Discapacitat Discapacidad <input type="checkbox"/></div> </div>	

<b>C</b>	90 DATA PRESENTACIÓ FECHA PRESENTACIÓN <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 15px;"></span>	<b>IMPORT IMPORTE</b>	A INGRESSAR / A INGRESAR
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>
	FIRMAT / FIRMADO		<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto; text-align: center;">20,99 €</div>

<b>D</b>	ENTITATS COL·LABORADORES: Bancalixa, Federació de Caixes Rurals, B. de València, B. Santander Central Hispano, B. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caixa d'Estalvi i Pensions de Barcelona, C.A. del Mediterrani, Bancalixa, Caixa Catalunya.	
	ENTIDADES COLABORADORAS: Bancalixa, Federación de Caixas Rurales, B. de Valencia, B. Santander Central Hispano, B. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona, C.A. del Mediterraneo, Bancalixa, Caixa Catalunya.	
	Este justificante d'ingrés 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 BANCO-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL	94 DATA INGRES / FECHA INGRESO

95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO
---

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser inclosos en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que li atribueix i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tal això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 208, de 14/05/1999).  
 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


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


2. Poner fecha: 17-12-2025

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).

		<b>GENERALITAT VALENCIANA</b> CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ	
CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL		CE4628	
ÒRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR		INSTITUTS DE VALÈNCIA	
CONCEPTE / CONCEPTO		9767	
		<b>TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS</b>	
		<b>TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS</b>	
		<b>MODEL MODELO</b>	
		<b>046</b>	
		CPR: 9056436	

<b>A</b>	1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN <b>046592119927 4</b>													
	 (90) 5640465921199274CE462897670000204923466009C													
<b>DECLARANT DECLARANTE</b>	5 NF		6 COGNOMS / NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL XXXX											
	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/P C.P.					

<b>B</b>	Ha d'ingressar la quantitat baix expressada en concepte de / Ha de ingresar la cantidad bajo expresada en concepto de:			
	TÍTULO DE TÉCNICO			
<b>AUTOLIQÜIDACIÓ AUTOLIQUIDACIÓN</b>	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		17-12-2025		
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR		FIRMAT / FIRMADO		
		IMPORT IMPORTANTE		A INGRESSAR / A INGRESAR	
				20,99 €	

Seleccionar botón

Firmar solicitante

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

**DEBÉIS FIRMAR LAS TRES COPIAS.**