

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

- Duplicado Título de Bachillerato
- Duplicado Título de Formación Profesional Básica
- Duplicado Título de Graduado ESO
- Duplicado Título de Técnico
- Duplicado Título de Técnico Deportivo
- Duplicado Título de Técnico Deportivo Superior
- Duplicado Título de Técnico Ens. Prof. Danza
- Duplicado Título de Técnico Ens. Prof. Música
- Duplicado Título de Técnico Superior
- Título de Bachillerato
- Título de Técnico
- Título de Técnico Deportivo
- Título de Técnico Deportivo Superior
- Título de Técnico Ens. Prof. Danza
- Título de Técnico Ens. Prof. Música
- 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:

- Ordinaria
- Familia Numerosa/Monoparental General
- Familia Numerosa/Monoparental Especial

Bonificación por discapacidad acreditada igual o superior al 33%

A ingresar €

Continuar

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

CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL	CE4628
ÓRGAN GESTOR / ORGANO GESTOR	INSTITUTS DE VALÈNCIA
CONCEPTE / CONCEPTO	9767

TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS		MODEL MODELO
		046
TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS		CPR: 9056436

A

DECLARANT DECLARANTE	1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N° DE LIQUIDACIÓN					
	Aceptar					
5 NIF	6 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
7 C. -PL.-AVJ 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 TELÉFON / TELÉFONO	15 FAX	16 MUNICIPI / MUNICIPIO	17 PROVÍNCIA / PROVINCIA	18 CP/ C.P.		

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

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			
TIPUS DE MATRÍCULA / TIPO DE MATRÍCULA	Ordinària Ordinaria	F. Nombrada General F. Numerosa General	F. Nombrada Especial F. numerosa Especial	Discapacitat Discapacidad

C

DECLARACIÓ DECLARACIÓN	90 DATA PRESENTACIÓ / FECHA PRESENTACIÓN	A INGRESSAR / A INGRESAR	
	EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR	IMPORT / IMPORTE	20,99 €
INGRES	FIRMAT / FIRMADO		

2. Poner fecha: 17-12-2025

D

INGRES	ENTITATS COL·LABORADORES: Bancs, Federació de Caixes Rurals, B. de València, B. Santander Central Hispano, B. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caixa d'Estatlitz i Pensiones de Barcelona, C.A. del Mediterrani, Bancaja, Caixa Catalunya.		
	ENTITATS COL·LABORADORAS: Bancs, Federació de Caixes Rurals, B. de València, B. Santander Central Hispano, B. Bilbao Vizcaya Argentaria, Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona, C.A. del Mediterrani, Bancaja, Caixa Catalunya.		
Este justificant d'ingrés no serà vàlid sense la certificació mecànica o firma autoritzada de l'entitat col·laboradora en 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.			
A CUMPLIR PER L'ENTITAT BANCÀRIA / A REllenAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
93 BANC-SUCURSAL / BANCO-SUCURSAL	94 DATA INGRÉS / FECHA INGRESO	95 IMPORT INGRESSAT / IMPORTE INGRESADO	

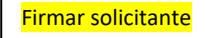
Les dades de caràcter personal que constin l'impres podran ser inclòsas en un fitxer per al seu tractament per este organ administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'exercici de les funcions pròpies que li attribueix i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se li informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, modificació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (LOPD núm. 29, de 14/12/2009).

Les dades de caràcter personal contenudes en este impres podràn ser inclòsas en un fitxer per al seu tractament per este organ administratiu, com a titular responsable del fitxer, en el cas de les funcions pròpies que

Después de llenar 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).

Sección A

 GENERALITAT VALENCIANA CONSELLERIA D'EDUCACIÓ, FORMACIÓ I OCUPACIÓ		TAXA PER EXPEDICIÓ DE TÍTOLS TASA POR EXPEDICIÓN DE TÍTULOS		MODEL MODELO 046 CPR: 9056436				
CODI TERRITORIAL / COD. TERRITORIAL CE4628								
ORGÀN GESTOR / ORGANO GESTOR INSTITUTS DE VALÈNCIA								
CONCEPTE / CONCEPTO 9767								
A DECLARANT DECLARANTE		1 NÚM. DE LIQUIDACIÓ / N.º DE LIQUIDACIÓN 046592119927 4						
Imprimir para obtener las copias necesarias		 (90) 5640465921199274CE4626957000020492540609C						
5 NIF <input type="text"/>		6 COGNOMS I NOM O RAO SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <input type="text"/> XXXX						
7 C.-PL.-AVJ CL.-PL.-AV. <input type="text"/>		8 NOM DE LA VIA PÚBLICA / NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA <input type="text"/>						
9 NUM. <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 TELÉFON / TELÉFONO <input type="text"/>						
15 FAX <input type="text"/>		16 MUNICIPI / MUNICIPIO <input type="text"/>						
17 PROVÍNCIA / PROVINCIA <input type="text"/>		18 CPI C.P. <input type="text"/>						
B AUTOLIQUIDACIÓ		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		<table><tr><td>Ordinària Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/></td><td>F. Nombrosa General F. Numerosa General <input type="checkbox"/></td><td>F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial <input type="checkbox"/></td><td>Disibilitat Discapacidad <input type="checkbox"/></td></tr></table>			Ordinària Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/>	F. Nombrosa General F. Numerosa General <input type="checkbox"/>	F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial <input type="checkbox"/>	Disibilitat Discapacidad <input type="checkbox"/>
Ordinària Ordinaria <input checked="" type="checkbox"/>	F. Nombrosa General F. Numerosa General <input type="checkbox"/>	F. Nombrosa Especial F. numerosa Especial <input type="checkbox"/>	Disibilitat Discapacidad <input type="checkbox"/>					
C DECLARACIÓ DATA/FIRMA FECHA Y FIRMA		90 DATA PRESENTACIÓ FECHA PRESENTACIÓN <input type="text"/> 17-12-2025 <input type="text"/>	IMPORT IMPORTE	A INGRESSAR / A INGRESAR <input type="text"/> 20,99 €				
EL DECLARANT O PRESENTADOR / EL DECLARANTE O PRESENTADOR FIRMAT / FIRMADO		 Firmar solicitante						

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

DEBÉIS FIRMAR LAS TRES COPIAS.