

Solicitud de Certificados

DATOS PERSONALES			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
NIF/Pasaporte	Fecha de nacimiento	Nacionalidad	
Calle/plaza/avenida y núm.			
Código postal	Población	Provincia	Teléfono
Dirección electrónica			Móvil

TIPUS DE CERTIFICAT QUE SOL-LICITA	
Estudios:.....	Año inicio / fin:
<input type="checkbox"/> Académico personal (CAP) <input type="checkbox"/> Matriculado <input type="checkbox"/> Substitutorio título oficial (duplicado) <input type="checkbox"/> Traslado de expediente académico (Tr)	<input type="checkbox"/> Diplomatura postgrado: Créditos/horas i cualificació <input type="checkbox"/> Master: Créditos/horas y cualificació <input type="checkbox"/> Formación permanente: Asistencia <input type="checkbox"/>
Idioma:	<input type="checkbox"/> Catalá <input type="checkbox"/> Castellano <small>(En caso de no especificar el idioma, se hará en catalán)</small>

PAGAMENT
* Precio público: _____ euros El pago ha de hacerse efectivo mediante el abonaré que la Gestión Académica del Centro entregará en el momento de cursar la presente solicitud. Esta solicitud no será válida hasta que se efectúe el ingreso correspondiente dentro del período establecido.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA
- Fotocopia de DNI, NIE o Pasaporte vigente - Documento acreditativo de gratuidad o descuento de los precios públicos, si procede

TERMINI DE LLIRAMENT DEL CERTIFICAT		
10 días hábiles a partir del pago del precio público		
Fecha y firma del estudiante/a	Acreditación para la persona interesada de la fecha del pago de las cantidades señaladas Fecha y sello de la Gestión Académica	He recibido la certificación en fecha Firma del estudiante/a