

Sol·licitud de títol oficial

Dades personals												
Nom		Primer cognom		Segon cognom								
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement	Lloc de naixement i codi postal		Nacionalitat								
Carrer/avinguda/plaça, número, pis i porta				Adreça electrònica UAB								
Codi postal	Població	Província	Telèfon fix	Telèfon mòbil								
Facultat/Escola Universitària <i>(si l'estudiant és de Medicina indiqueu també la Unitat Docent)</i>												
Estudis/Programa de doctorat				Curs								
Exposo												
Que al curs acadèmic _____ he superat els estudis conduents a la titulació _____												
<input type="checkbox"/>	graduat/da	<input type="checkbox"/>	màster									
<input type="checkbox"/>	llicenciat/da	<input type="checkbox"/>	diploma d'estudis avançats									
<input type="checkbox"/>	diplomats/da	<input type="checkbox"/>	doctor/a									
<input type="checkbox"/>	enginyer/a	<input type="checkbox"/>	altres: _____									
<input type="checkbox"/>	enginyer/a tècnic/a											
Sol·licito												
<input type="checkbox"/>	Que sigui iniciat el tràmit d'expedició d'aquest títol, un cop abonats els drets corresponents											
<input type="checkbox"/>	La tramitació d'un duplicat del títol sol·licitat en data _____, pels motius següents:											
<input type="checkbox"/>	Modificació de les dades de la sol·licitud	<input type="checkbox"/>	Per a fer-hi constar la concessió de premi extraordinari									
<input type="checkbox"/>	Pèrdua del títol original	<input type="checkbox"/>	Per a fer-hi constar una nova especialitat									
<input type="checkbox"/>	Destrucció o deteriorament del títol original	<input type="checkbox"/>	Altres: _____									
<input type="checkbox"/>	L'enviament del certificat substitutori del títol per:											
<input type="checkbox"/>	Correu ordinari	<input type="checkbox"/>	Recollir personalment									
Declaro que en aquests moments no hi ha cap dada acadèmica, reconeixement ni transferència pendent d'incorporar al meu expedient												
Documentació que s'adjunta												
Observacions												
Autoritzo la difusió de la meua adreça: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ____ d _____ de ____ Signatura de la persona interessada			<table border="1"> <tr> <td>Núm. registre</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Núm. resguard</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data de pagament</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quantitat</td> <td>€</td> </tr> </table>		Núm. registre		Núm. resguard		Data de pagament		Quantitat	€
Núm. registre												
Núm. resguard												
Data de pagament												
Quantitat	€											
Magnífic Senyor Rector / Magnífica Senyora Rectora _____ de la Universitat Autònoma de Barcelona			Segell de la Gestió Acadèmica									

Estudiants en disposició d'altres títols universitaris, empleneu les dades següents:

Titulació: _____

Universitat: _____ **Any d'acabament:** _____

Nota: escriviu el nom i els cognoms tal com apareixen al vostre DNI/NIE/Passaport o al certificat de canvi de nom, i afegiu-hi els accents que considereu necessaris i la conjunció *o* *y* entre els dos cognoms en cas que vulgueu que hi consti.