

Sol·licitud de títol acadèmic i professional no universitari

Dades de la persona que fa la sol·licitud:

DNI/Passaport _____

Cognoms i nom _____

Com a : persona interessada pare o mare representant legal _____

Dades de l'alumne/a

DNI/Passaport _____

Cognoms i nom _____

Data de naixement _____ Sexe: home dona Municipi de naixement _____

Província de naixement _____

País de naixement _____ Nacionalitat _____

Família nombrosa/monoparental: categoria general categoria especial

Dades acadèmiques:

Títol sol·licitat: _____

Codi de l'ensenyament _____ Any d'acabament d'estudis _____ Mes d'acabament d'estudis _____

Qualificació final _____

Nom del centre on va acabar els estudis _____ Codi _____

Adreça del centre _____

Municipi del centre _____ Codi postal del centre _____

Dades identificatives del pagament de la taxa per a l'expedició del títol:

Import _____ Data de pagament _____

Sol·licito:

Que sigui expedit el títol les dades del qual faig constar en aquesta sol·licitud, atès que l'alumne/a interessat/ada considera que reuneix els requisits exigits per la normativa vigent.

_____, ____ d _____ de 20

Signatura

Director/a del centre