

## **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: 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 acabarels 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 200  
Signatura

Director/a del centre \_\_\_\_\_