



**SOL·LICITUD DE DUPLICAT DE TÍTOL**

**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

Adreça \_\_\_\_\_ Municipi \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

**Dades acadèmiques**

Títol sol·licitat \_\_\_\_\_

Any d'acabament dels estudis \_\_\_\_\_

Adreça del centre \_\_\_\_\_

Municipi del centre \_\_\_\_\_ Codi postal del centre \_\_\_\_\_

**Sol·licito**

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

Badia del Vallès, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

Signatura