



Sol·licitud de títol acadèmic i professional no universitari

Dades de l'alumne/a sol·licitant

Nom i cognoms			DNI/NIE/Passaport
Data de naixement	País de naixement	Nacionalitat	Sexe ☐ Home ☐ Dona
Adreça			Codi postal
Municipi	Adreça electrònica		Telèfon
Només si actueu mitjançant representació: ☐ Actuo amb una persona representant			

Dades de la persona representant (només si actueu mitjançant representació)

Nom i cognoms			DNI/NIE/Passaport
Adreça			Codi postal
Municipi	Adreça electrònica		Telèfon

Dades acadèmiques

Nom del títol sol·licitat	Codi de l'ensenyament
Any i més d'acabament dels estudis	
Nom de centre de finalització i superació dels estudis	Codi del centre

Tipus de pagament

☐ Ordinari
☐ Família nombrosa: ☐ general ☐ especial
☐ Família monoparental
☐ Discapacitat igual o superior al 33%
☐ Víctimes d'actes terroristes (i cònjuges i fills)

Sol·licito

Que s'expedeixi el títol sol·licitat.

Documentació que adjunto

☐ Resguard del pagament (si no hi ha un supòsit d'exempció total de pagament)
☐ Carnet de família nombrosa (si es dóna el cas)
☐ Carnet de família monoparental (si es dóna el cas)
☐ Resolució de grau de discapacitat (si es dóna el cas)
☐ Acreditació de ser víctima d'actes terroristes (si es dóna el cas)

Lloc i data
Signatura de la persona sol·licitant o el representant