Generalitat de Catalunya
Departament d'Educació

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 ☐

Direcció / Adreça _____ núm. _____ Codi postal _____

Localitat / Municipi _____ Província _____

Telèfon _____ Correu electrònic _____

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 _____