

Sol·licitud d'expedició de duplicat d'un 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 (indiqueu les variacions respecte de les dades originals)

DNI/Passaport Cognoms i nom _____
Data de naixement _____ Sexe: home dona Municipi de naixement _____
Província de naixement _____ País de naixement _____
Nacionalitat _____

Dades acadèmiques (indiqueu les variacions respecte de les dades originals)

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 del títol original

Clau d'identificació registral _____ Número de sèrie d'impressió _____
Data d'expedició _____ Data de lliurament _____
Motiu de la sol·licitud de duplicat _____

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

Import _____ Data de pagament _____

Sol·licito

Que sigui expedit el duplicat del 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 _____