



**SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ ACADÈMICA**  
**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA**

<b>1</b>	<b>DADES PERSONALS</b> <b>DATOS PERSONALES</b>		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre	NIF / PS / TR
Adreça de la persona sol·licitant / Dirección del solicitante		Codi postal / Código postal	
Localitat / Localidad	Telèfon / Teléfono	A/e / e-mail	
<b>2</b>	<b>ESTUDIS PER ALS QUE SOL·LICITA LA CERTIFICACIÓ</b> <b>ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> Doctorat / Doctorado <input type="checkbox"/> Màster Oficial / Máster Oficial <input type="checkbox"/> Títols propis (Màster/Expert/Especialista) / Títulos propios (Máster/Esperto/Especialista)	
Nom de l'estudi / Nombre del estudio		Curs acadèmic / Curso académico	
<b>3</b>	<b>TIPUS DE CERTIFICACIÓ</b> <b>TIPO DE CERTIFICACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/>	Certificat acadèmic personal <i>Certificado académico personal</i>		
<input type="checkbox"/>	Certificat de docència (Estudis de Tercer Cicle regulats pel Reial Decret 778/1998) <i>Certificado de docencia (Estudios de Tercer Ciclo regulados por el Real Decreto 778/1998)</i>		
<input type="checkbox"/>	Diploma d'Estudis Avançats (Estudis de Tercer Cicle regulats pel Reial Decret 778/1998) <i>Diploma de Estudios Avanzados (Estudios de Tercer Ciclo regulados por el Real Decreto 778/1998)</i>		
<input type="checkbox"/>	Certificat Menció Doctorat Europeu <i>Certificado Mención Doctorado Europeo</i>		
<input type="checkbox"/>	Altres: Otros:		
<b>4</b>	<b>SIGNATURA I DATA</b> <b>FIRMA Y FECHA</b>		
Data de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant <i>Fecha de la solicitud y firma de la persona solicitante</i>		Data d'entrega i signatura de qui arreplega la certificació <i>Fecha de entrega y firma de quien recoge la certificación</i>	
Data / Fecha:		Data / Fecha:	

**SR. DIRECTOR DEL CEDIP**

**Rebut / Recibí**

DATA / FECHA :		Signatura / Firma
----------------	--	-------------------



**SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ ACADÈMICA**  
**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA**

<b>1</b>	<b>DADES PERSONALS</b> <b>DATOS PERSONALES</b>		
Cognoms / Apellidos		Nom / Nombre	NIF / PS / TR
Adreça de la persona sol·licitant / Dirección del solicitante		Codi postal / Código postal	
Localitat / Localidad	Telèfon / Teléfono	A/e / e-mail	
<b>2</b>	<b>ESTUDIS PER ALS QUE SOL·LICITA LA CERTIFICACIÓ</b> <b>ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA LA CERTIFICACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> Doctorat / Doctorado <input type="checkbox"/> Màster / Máster <input type="checkbox"/> Especialista	<input type="checkbox"/> Màster Oficial / Máster Oficial <input type="checkbox"/> Expert / Experto
Nom de l'estudi / Nombre del estudio		Curs acadèmic / Curso académico	
<b>3</b>	<b>TIPUS DE CERTIFICACIÓ</b> <b>TIPO DE CERTIFICACIÓN</b>		
<input type="checkbox"/>	Certificat acadèmic personal <i>Certificado académico personal</i>		
<input type="checkbox"/>	Certificat de docència (Estudis de Tercer Cicle regulats pel Reial Decret 778/1998) <i>Certificado de docencia (Estudios de Tercer Ciclo regulados por el Real Decreto 778/1998)</i>		
<input type="checkbox"/>	Diploma d'Estudis Avançats (Estudis de Tercer Cicle regulats pel Reial Decret 778/1998) <i>Diploma de Estudios Avanzados (Estudios de Tercer Ciclo regulados por el Real Decreto 778/1998)</i>		
<input type="checkbox"/>	Certificat Menció Doctorat Europeu <i>Certificado Mención Doctorado Europeo</i>		
<input type="checkbox"/>	Altres: <i>Otros:</i>		
<b>4</b>	<b>SIGNATURA I DATA</b> <b>FIRMA Y FECHA</b>		
Data de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant <i>Fecha de la solicitud y firma de la persona solicitante</i>		Data d'entrega i signatura de qui arreplega la certificació <i>Fecha de entrega y firma de quien recoge la certificación</i>	
Data / Fecha:		Data / Fecha:	

**SR. DIRECTOR DEL CEDIP**



**Documents que cal aportar per a arreplegar el certificat:**

- SI L'ARREPLEGA EL SOL·LICITANT: aquest justificant i el DNI
- SI L'ARREPLEGA UNA ALTRA PERSONA: aquest justificant amb l'AUTORITZACIÓ signada pel sol·licitant, còpia del DNI del sol·licitant i DNI de la persona autoritzada

**Documentos a aportar para recoger el certificado:**

- SI LO RECOGE EL SOLICITANTE: Este justificante y el DNI
- SI LO RECOGE OTRA PERSONA: Este justificante con la AUTORIZACIÓN firmada por el solicitante, copia del DNI del solicitante y DNI de la persona autorizada

SOL·LICITANT / SOLICITANTE	DNI:	Signatura de qui arreplega el certificat / Firma de quien recoge el certificado:
PERSONA AUTORITZADA / PERSONA AUTORIZADA	DNI:	
DATA / FECHA :		