

Dades personals												
Nom		Primer cognom		Segon cognom								
DNI/NIE/Passaport	Data de naixement	Lloc de naixement i codi postal		Nacionalitat								
Carrer/avinguda/plaça, número, pis i porta				Adreça electrònica UAB								
Codi postal	Població	Província	Telèfon fix	Telèfon mòbil								
Facultat/Escola Universitària <i>(si l'estudiant és de Medicina indiqueu també la Unitat Docent)</i>												
Estudis/Programa de doctorat				Curs								
Exposo												
Que al curs acadèmic _____ he superat els estudis conduents a la titulació _____												
<input type="checkbox"/>	graduat/da	<input type="checkbox"/>	màster									
<input type="checkbox"/>	llicenciat/da	<input type="checkbox"/>	diploma d'estudis avançats									
<input type="checkbox"/>	diplomats/da	<input type="checkbox"/>	doctor/a									
<input type="checkbox"/>	enginyer/a	<input type="checkbox"/>	altres: _____									
<input type="checkbox"/>	enginyer/a tècnic/a											
Sol·licito												
<input type="checkbox"/>	Que sigui iniciat el tràmit d'expedició d'aquest títol, un cop abonats els drets corresponents											
<input type="checkbox"/>	La tramitació d'un duplicat del títol sol·licitat en data _____, pels motius següents:											
<input type="checkbox"/>	Modificació de les dades de la sol·licitud	<input type="checkbox"/>	Per a fer-hi constar la concessió de premi extraordinari									
<input type="checkbox"/>	Pèrdua del títol original	<input type="checkbox"/>	Per a fer-hi constar una nova especialitat									
<input type="checkbox"/>	Destrucció o deteriorament del títol original	<input type="checkbox"/>	Altres: _____									
Documentació que s'adjunta												
Observacions												
Autoritzo la difusió de la meva adreça: Sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ____ d _____ de ____ Signatura de la persona interessada			<table border="1"> <tr> <td>Núm. registre</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Núm. resguard</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Data de pagament</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Quantitat</td> <td>€</td> </tr> </table>		Núm. registre		Núm. resguard		Data de pagament		Quantitat	€
Núm. registre												
Núm. resguard												
Data de pagament												
Quantitat	€											
Sr. Rector Magnífic / Sra. Rectora Magnífica _____ de la Universitat Autònoma de Barcelona			Segell de la Gestió Acadèmica									

Estudiants en disposició d'altres títols universitaris, empleneu les dades següents:

Titulació: _____

Universitat: _____ **Any d'acabament:** _____

Nota: escriviu el nom i els cognoms tal com apareixen al vostre DNI/NIE/Passaport o al certificat de canvi de nom, i afegiu-hi els accents que considereu necessaris i la conjunció *i* o *y* entre els dos cognoms en cas que vulgueu que hi consti.