

SOL·LICITUD DE CERTIFICACIÓ ACADÈMICA
SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

1 DADES PERSONALS DATOS PERSONALES		
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
2 TIPUS DE CERTIFICAT TIPO DE CERTIFICADO		
Exposa que necessita acreditar en la titulació de Expone que necesita acreditar en la titulación de		<input type="checkbox"/> Psicologia / Psicología <input type="checkbox"/> Logopèdia / Logopedia
<input type="checkbox"/> Estar matriculat al curs acadèmic:/..... <input type="checkbox"/> Estar matriculado en el curso académico:/.....		
<input type="checkbox"/> Renovar el Llibre de Família Nombrosa <input type="checkbox"/> Renovar el Libro de Familia Numerosa		
<input type="checkbox"/> Haber abonat l'import de la matrícula del curs:/..... <input type="checkbox"/> Haber abonado el importe de la matrícula del curso:/.....		
<input type="checkbox"/> Certificat amb qualificacions <input type="checkbox"/> Certificado con calificaciones	<input type="checkbox"/> Estudis no finalitzats <input type="checkbox"/> Estudios no finalizados	<input type="checkbox"/> Estudis finalitzats <input type="checkbox"/> Estudios finalizados
3 AUTORITZACIÓ A TERCERES PERSONES AUTORIZACIÓN A TERCERAS PERSONAS		
Nom i cognoms de la persona autoritzada / Nombre y Apellidos de la persona autorizada (1)		Núm. NIF / PS / TR
4 OMLIR NOMÉS SI LA SOL·LICITUD ES DIRIGIX A LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA RELLENAR SÓLO SI LA SOLICITUD SE DIRIGE A LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA		
Es sol·licita per a / Se solicita para _____		
Enviar a _____		
5 IDIOMA DEL CERTIFICAT IDIOMA DEL CERTIFICADO		
		Valencià <input type="checkbox"/> Castellano <input type="checkbox"/>
Data de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant Fecha de la sol·licitud y firma de la persona solicitante		Data de entrega i signatura de qui arreplega la certificació Fecha de entrega y firma de quien recoge la certificación
Data / Fecha:		Data / Fecha:

(1) NOTA: L'autorització anirà acompanyada, necessàriament, de la fotocòpia del N.I.F. / passaport o Targeta de Residència de l'interessat.

(1) NOTA: La autorización irá acompañada, necesariamente, de la fotocopia del N.I.F. / Pasaporte o Tarjeta de Residencia del interesado.

Les dades personals subministrades seran tractades per la Universitat per a la gestió del Registre d'entrada i d'eixida de documents. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-s'hi davant qualsevol Oficina de registre de la Universitat. (art. 5 L.O. 15/1999)

Los datos personales suministrados serán tratados por la Universidad para la gestión del Registro de entrada y de salida de documentos. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse ante cualquier Oficina de registro de la Universidad (art. 5 L.O. 15/1999)