|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Marca Universitat** | | | | **Sol·licitud de certificació**  **de la participació**  **en representació estudiantil** | | | |
| **1.- Dades persona sol·licitant** | | | | | | | |
| En/Na |  | | | amb DNI |  | |
| amb domicili a: | |  | | ciutat i CP |  | |
| correu electrònic | |  | | telèfon de contacte | |  |
| titulació: | | | | | | |
| **2.- Formació requerida per a la certificació de participació en òrgans de representació** | | | | | | | |
| Sessions formatives de representats, indiqueu els anys de realització:  Programa Entreiguals de mentoria entre estudiants, indiqueu l’any de realització:  Trobada de representants, indiqueu l’any de realització: | | | | | | | |
| **3.- Sol·licitud de certificació de participació en òrgans de representació** | | | | | | | |
| D’acord amb el que estableixen el Reial Decret 1393/2007, modificat pel RD 861/2010, i el Reglament de reconeixement acadèmic per a la participació en activitats culturals, esportives, de representació estudiantil, solidàries i de cooperació (ACGUV 215/2010), **sol·licite certificació de participació en òrgans de representació, per la qual cosa adjunte els següents certificats:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Curs | Òrgan | Representació | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

València,      de       de l’any

**Signatura de la persona sol·licitant**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
DELEGACIÓ PER A ESTUDIANTS-SEDI**Campus de Blasco Ibáñez, Aulari III,

Av. Menéndez Pelayo s/n, 46010, València