|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos personales | | | | | |
| DNI o pasaporte | Apellidos | | | Nombre | |
| Nacionalidad *(sólo extranjeros)* | | Dirección *(calle o plaza, número, piso, puerta)* | | | |
| Código postal | Población | | | | Teléfono(s) |
| Fecha de nacimiento | Población de nacimiento | | | | Comarca de nacimiento |
| Provincia/país de nacimiento | | | Dirección electrónica | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Datos del programa de doctorado cursado | |
| Programa de Doctorado | |
| Línea de investigación | |
| Sublínea (en su caso) | Curso de finalización |

**EXPONGO**

|  |
| --- |
| Que he superado los estudios mencionados, que conducen al título de**:** |
| Certificado-diploma de estudios avanzados |
| Doctor/a por la Universidad de Girona |
|  |

**SOLICITO**

|  |  |
| --- | --- |
| Que se inicien, una vez abonados los derechos correspondientes, los trámites de expedición de este título. | |
| Lugar y fecha | Firma de la persona solicitante |

**Documentación adjunta:** justificante de ingreso de precios académicos, debidamente sellado por la entidad bancaria, y fotocopia del DNI o pasaporte vigente.

*A rellenar por la UdG*

|  |
| --- |
| Núm. de recibo: |
| Importe abonado: |
| Fecha de pago: |