|  |
| --- |
| 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:       |