

Facultat de Dret

MATRÍCULA DE TUTORIA DE TESI

Curs acadèmic: / Departament

Nom: Nacionalitat

DNI o passaport: Domiciliat al carrer: Núm.:

Ciutat Codi Postal: Telèfon:

Autoritzo la difusió de la meua adreça per rebre informació sobre productes i serveis relacionats amb les funcions legítimes de la UB. En tot cas es remetran al Consejo de Universidades amb finalitats estadístiques, d'acord amb la normativa vigent

SÍ NO

CERTIFICACIÓ DEL DIRECTOR DE LA TESI

Dr./Dra

CERTIFICO que l'estudiant ressenyat té acceptada la tesi al Departament

amb el títol

L'està preparant , sota la meua direcció , realitzant les seves tasques de recerca en el Departament

.....
(Signatura del/la director/a de la tesi)

Si teniu vigent el carnet de família nombrosa o disposeu del resguard de sol.licitud d'expedició o renovació, indiqueu

De 1^a De 2^a Núm. fills Núm. Carnet de Fam. Num.

SERVEIS VOLUNTARIS (marqueu amb una X)

Assegurança voluntària d'accident NO SÍ

Servei d'Esports Opció 1 Opció 2 Aquafit

Cooperativa Sant Jordi Cooperativa de l'Economista

Fundació Solidaritat UB
(Campanya 0'7 Aporto 3 € per a les activitats de cooperació de la Fundació Solidaritat UB)

Barcelona, de de

.....
(Signatura de l'alumne)