**CERTIFICAT ACADÈMIC**

**FACULTAT DE BIOLOGIA DE LA UNIVERSITAT DE BARCELONA**

Nom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognoms: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codi Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon 1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telèfon 2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ensenyament de Biologia**

**Ensenyament de Bioquímica**

**Ensenyament de CC. Ambientals**

**Ensenyament de Graus**

**Ensenyament de Màster**

**Ensenyament de Doctorat**

**Exposo que**

|  |  |
| --- | --- |
| **Necessito acreditar (es pot marcar més d’una opció):** | **En l’idioma:**  **Català**  **Castellà**  **Traducció a l’Anglès** |
| **La matricula del curs actual**  **Qualificacions de la Llicenciatura**  **Qualificacions de Graus  Mitjana Ponderada**  **Qualificacions de Màster**  **Qualificacions Doctorat**  **Altres apunts a especificar en la certificació:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Demano que em sigui lliurada la certificació corresponent.**

**Barcelona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_**

**Signatura de l’interessat/da**

**Si es demana per a una altra persona cal una AUTORITZACIÓ EXPRESA i la fotocòpia del DNI de la persona interessada, així com la pròpia identificació.**