

SOL·LICITUD DEL TÍTOL DE DOCTOR

COGNOMS _____ NOM _____

NÚM. DNI / PASSAPORT _____ TEL. _____

ADREÇA _____

CODI POSTAL I POBLACIÓ _____

CORREU ELECTRÒNIC _____

LLICENCIAT / GRADUAT EN _____

MÀSTER EN _____

(En cas que l'accés al doctorat hagi estat via màster)

DARRER CURS DE MATRÍCULA DE DOCTORAT _____

NOM DEL PROGRAMA DE DOCTORAT _____

Barcelona, _____ (data)

Signatura

Documentació a adjuntar:

- Còpia del DNI, NIE o passaport vigent *(cal tenir en compte que si presenteu passaport no serà possible la consulta del títol a través de la web del Ministerio de Universidades)*