

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

1r COGNOM / 1r APELLIDO	2n COGNOM / 2º APELLIDO	NOM / NOMBRE	
DATA NAIXEMENT / FECHA NACIMIENTO		MUNICIPI NAIXEMENT / MUNICIPIO NACIMIENTO	PROVINCIA / PROVINCIA
(1) <input type="checkbox"/> DNI NIF _____		<input type="checkbox"/> NIE _____	<input type="checkbox"/> PASSAPORT PASAPORTE _____
<input type="checkbox"/> VISAT D'ESTUDIS VISADO DE ESTUDIOS _____		<input type="checkbox"/> LOCALITAT / LOCALIDAD	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA I NÚM.) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA Y Nº)		CP	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
NIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO	

B DADES DEL CENTRE / DATOS DEL CENTRO

CENTRE DE FINALITZACIÓ ESTUDIS O DE SUPERACIÓ DE LA PROVA / CENTRO DE FINALIZACIÓN DE ESTUDIOS O DE SUPERACIÓN DE LA PRUEBA

CODI CENTRE / CÓDIGO CENTRO	MUNICIPI / MUNICIPIO
-----------------------------	----------------------

**C ESTUDIS CURSATS PER ALS QUALS SOL·LICITA TÍTOL
ESTUDIOS CURSADOS PARA LOS QUE SOLICITA TÍTULO**

PLA D'ESTUDIS / PLAN DE ESTUDIOS	NIVELL / NIVEL
DENOMINACIÓ CICLE CURSAT/ DENOMINACIÓN CICLO CURSADO	
DATA I CURS DE FINALITZACIÓ DELS ESTUDIS FECHA Y CURSO DE FINALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS	
És una sol·licitud de duplicat d'un títol ja expedit / Es una solicitud de duplicado de un título expedido	
<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Causa duplicat/ Causa duplicidad

- Error detectat després entrega / Error detectado después entrega
- Modificació dades per causa legal / Modificación datos por causa legal
- Pèrdua o robatori / Pérdida o robo
- Destrucció / Destrucción
- Deteriorament / Deterioro

D PAGAMENT DE TAXES / PAGO DE TASAS

Ha d'abonar taxa/ Ha de abonar tasa:	<input type="checkbox"/> Sí. Ordinària / Ordinaria
	<input type="checkbox"/> No

Amb bonificació per: / Con bonificación por:

- Família nombrosa general / Familia numerosa general
- Família nombrosa especial / Familia numerosa especial
- Discapacitat / Discapacidad
- Altra / Otra

IMPORT TAXA / IMPORTE TASA	PAGADA AMB DATA / ABONADA CON FECHA
----------------------------	-------------------------------------

Elx _____, _____ d _____ de _____

La persona interessada / La persona interesada

Firma: _____

(1) Marque el tipus de document i escrige el número / Marque el tipo de documento y escriba el número.

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguin tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14 de desembre de 1999). Los datos personales contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por la Conselleria de Educación, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias, pudiendo dirigirse a cualquier órgano de la misma para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999).