



CERTIFICACIÓ ACADÈMICA PERSONAL

Núm: _____
(a emplenar pel centre)

Curs Acadèmic 20____ / 20____

En/Na _____ DNI _____

que cursa o ha cursat els estudis de/d' _____

i amb domicili al carrer i núm. _____

de la població _____ CP _____

Telèfon _____ e-mail _____

DEMANA

Que se li expedeixi una **Certificació Acadèmica Personal** a la qual consti:

- Expedient acadèmic complet (nota numèrica i descriptiva)
- Expedient acadèmic amb diligència de signatura de la Secretaria General UPC (Legalització de documents oficials espanyols que han de tenir efectes a l'estranger) **Aquest tràmit enradereix el lliurament aproximadament en 10 dies hàbils.**
- EN CATALÀ EN CASTELLÀ EN ANGLÈS I CATALÀ

Només en cas d'estudis estingits:

- Pla d'estudis i/o guies docents segellats

Observacions:

Terrassa, ____ de/d' _____ de _____

(signatura)