

SOLICITUD DE CERTIFICADO OFICIAL DE LOS ESTUDIOS DE DOCTORADO

SOLICITANTE

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F. Pasaporte	DIRECCIÓN		
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	TELÉFONO	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DEL PROGRAMA DE DOCTORADO

PROGRAMA

TIPO FAMILIAR / DISCAPACIDAD / VÍCTIMA DE TERRORISMO / VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

- ORDINARIA
- NUMEROSA GENERAL
- NUMEROSA ESPECIAL
- DISCAPACIDAD MAYOR O IGUAL AL 33%
- VÍCTIMA DE TERRORISMO
- VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO

a de de EL/LA SOLICITANTE

Fdo.:

DOCUMENTOS A APORTAR PARA RECOGER EL CERTIFICADO

A) SI LO RECOGE EL SOLICITANTE

- ✓ PRESENTAR EL DNI

B) SI LO RECOGE OTRA PERSONA

- ✓ ESTE RESGUARDO CON AUTORIZACIÓN FIRMADA POR EL SOLICITANTE
- ✓ FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE
- ✓ PRESENTAR EL DNI DE LA PERSONA AUTORIZADA

SOLICITANTE	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	FIRMA <input type="text"/>
Persona Autorizada	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>	