**EXPEDIENT ACADÈMIC (\*)**

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

(\*) Exclusivament d’ús intern per els Departaments o Serveis 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 al Departament/Servei: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **En l’ idioma**  **Català**  **Castellà** |
| **La matricula del curs actual**  **Qualificacions de la Llicenciatura**  **Qualificacions de Graus  Mitjana Ponderada**  **Qualificacions de Master**  **Qualificacions Doctorat**  **Altres apunts a especificar a l’expedient: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**Demano que em sigui lliurat el document corresponent.**

**Barcelona,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_**

**Signatura de l’interessat/da**

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