



**SOLICITUD DE CERTIFICADO  
(Diferente del Certificado Académico Personal)**

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_

NIA: \_\_\_\_\_ Estudios: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Idioma del certificado:    Catalán            Castellano            Inglés

Solicito que me envíen el certificado por correo postal, una vez abonada la tarifa de envío postal, a la siguiente dirección (opcional): \_\_\_\_\_

**Solicito la expedición de un certificado donde quede constancia de la circunstancia o circunstancias siguientes (marcar 1 opción, como mínimo):**

- Estar matriculado en el curso académico actual
- Importe de la matrícula del curso académico actual
- Histórico de los cursos académicos en que he estado matriculado en la UPF
- Número de créditos, duración y mi dedicación (tiempo completo/tiempo parcial) a los estudios que estoy cursando
- Calendario del curso académico actual
- Asignaturas matriculadas en primera convocatoria en el curso académico actual
- Calendario del proceso de matrícula del curso actual
- Actividades Formativas realizadas en los estudios de doctorado
- Plazo máximo para depositar la tesis doctoral
- Nombre del director/es asignado para la elaboración de la tesis doctoral
- Otras circunstancias a certificar: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

(Firma)

Barcelona, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_