



ANNEX 2

Formulari de sol·licitud de renovació de l'acreditació de títols oficials de grau, màster i doctor

Dades de l'entitat sol·licitant i del responsable de l'entitat:

Entitat:	CIF:
Nom i llinatges de la persona responsable de l'entitat:	DNI:
Càrrec:	
Adreça a l'efecte de notificacions:	
CP:	Població:
Telèfon:	Fax:
Adreça electrònica:	

Dades de la titulació:

Tipus de titulació:	Grau: ☐	Màster: ☐		Doctorat: ☐	
		Habilitant: ☐	No habilitant: ☐		
Denominació del títol:					
Codi RUCT:			Data de l'acreditació: / /		
Branca de coneixement:	Arts i humanitats: ☐	Ciències: ☐	Ciències de la salut: ☐	Ciències socials i jurídiques: ☐	Enginyeria i arquitectura: ☐
Centre responsable de la titulació:					

Titulacions interuniversitàries

Es tracta d'una titulació interuniversitària?	Sí ☐	No: ☐
En cas afirmatiu, altres universitats col·laboradores:		

Dades de la persona de contacte a l'efecte de tramitació:

Nom i llinatges de la persona de contacte:	
Càrrec:	
Telèfon de contacte:	Adreça electrònica:

Documentació que acompanya la sol·licitud:

☐ Informe d'autoavaluació
☐ Certificat de l'AQUIB acreditatiu de la visita d'experts externs (apartat 3 de l'article 27 bis del RD 1393/2007)

, de de 201

[Signatura de la persona responsable de l'entitat]