



Govern de les Illes Balears

Conselleria d'Educació i Universitat
Direcció General de Política
Universitària i d'Ensenyament Superior

Data d'entrada i núm. de registre

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: <input type="checkbox"/>	Màster: <input type="checkbox"/>		Doctorat: <input type="checkbox"/>	
		Habilitant: <input type="checkbox"/>	No habilitant: <input type="checkbox"/>		
Denominació del títol:					
Codi RUCT:			Data de l'acreditació: / /		
Branca de coneixement:	Arts i humanitats: <input type="checkbox"/>	Ciències: <input type="checkbox"/>	Ciències de la salut: <input type="checkbox"/>	Ciències socials i jurídiques: <input type="checkbox"/>	Enginyeria i arquitectura: <input type="checkbox"/>
Centre responsable de la titulació:					

Titulacions interuniversitàries

Es tracta d'una titulació interuniversitària?		Sí <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
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:

<input type="checkbox"/> Informe d'autoavaluació
<input type="checkbox"/> 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]