

SOL·LICITUD DE TÍTOL/SOL·LICITUD DE CERTIFICAT D'ANTECEDENTS REGISTRATS

Dades de la persona sol·licitant

Nom	
1r Cognom	
2n Cognom	
DNI / Passaport	
Data naixement (dia/mes/any)	
Municipi de naixement	
Província de naixement	
Nacionalitat	
Adreça (via i número)	
Adreça (municipi i codi postal)	
Adreça electrònica	
Telèfon de contacte	

Dades d'accés al Títol

Any de convocatòria de les proves	°
Màster en gestió Administrativa a la Universitat :	OE ^ K

Documentació aportada

Fotocòpia del DNI o Passaport	(X)
Fotocòpia compulsada del títol universitari oficial o document equivalent	
Declaració jurada o solemne de no inhabilitació ni separació del servei públic	
Fotocòpia compulsada del certificat C de català o promesa formal de disposició	
Acreditació de l'abonament de la taxa d'expedició	
En el cas d'estrangers, acreditació de reciprocitat de títols i drets	

Col·legi d'incorporació

Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Catalunya	(X)
Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Tarragona	
Altres:	
(especificar)	

Modalitat de col·legiació

Exercent No exercent

Sol·licito

Expedició del títol

Signatura

Data

Segell de recepció

Data

Les dades d'aquest formulari seran objecte de tractament per part del Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, entitat que és la responsable del tractament, i les tractarà per gestionar les vostres dades als efectes de registre i expedició del títol de gestor administratiu, i remetre de la professió. Les conservarà mentre es mantingui aquesta relació. Es fa expressa menció que el Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, amb domicili a Barcelona, Plaça d'Urquinaona 6, 6a planta, és el destinatari final de les dades esmentades i que els interessats podran exercitar els drets d'accés, rectificació, portabilitat, supressió, limitació i oposició de les seves dades personals, en els termes legals, mitjançant carta dirigida a l'adreça indicada anteriorment, a l'atenció del Responsable de Protecció de Dades. Les dades personals (nom, cognoms i adreça postal i correu electrònic) podran ser facilitades a entitats, empreses o institucions col·laboradores del Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, per oferir productes i serveis d'utilitat per a l'accés a la professió. Pot retirar el seu consentiment en qualsevol moment. Per a qualsevol reclamació pot acudir a les autoritats de control a apdcat.cat i agpd.es. Per a més informació sobre Protecció de Dades, consulti la nostra pàgina web.

En conseqüència, autoritzo la difusió del meu nom i adreça per rebre aquesta informació: Sí NO

DECLARACIÓ JURADA

....., amb DNI
....., sota la meva responsabilitat i amb coneixement de les sancions que per falsedat pugui incórrer, per infracció dels articles del Codi penal, declaro que:

No he estat inhabilitat/ada per a l'exercici de funcions públiques ni separat/ada per expedient disciplinari del servei de cap de les administracions públiques espanyoles, ni de les d'algun estat de la Unió Europea, d'un estat signatari de l'Acord sobre l'espai Econòmic Europeu o d'un estat que concedeixi reciprocitat de títols i drets amb el Regne d'Espanya.

I perquè així consti als efectes legals de poder contractar amb l'Administració, signo
declaració a, d de

Signatura del declarant:

DECLARACIÓ JURADA

....., amb DNI
....., sota la meva responsabilitat i amb coneixement de les sancions que
per falsedat pugui incórrer, per infracció dels articles del Codi penal, **declaro que:**

Als efectes del que disposa la Resolució, per la qual es convoquen les proves per a l'obtenció del títol de gestor administratiu, em comprometo a disposar de personal contractat que disposi del certificat C de coneixement de català de la Secretaria de Política Lingüística, o d'un dels altres títols, diplomes i certificats equivalents que estableix l'Ordre VCP/491/2009, de 12 de novembre, sobre els títols, diplomes i certificats equivalents als certificats de coneixements de català de la Secretaria de Política Lingüística, sempre i quan el meu despatx professional principal s'ubiqui a Catalunya.

I perquè així consti als efectes legals de poder contractar amb l'Administració, signo declaració a:

....., d de

Signatura del declarant:

CARTA DE PAGAMENT/AUTOLIQUIDACIÓ DE DRETS

Dades de la persona sol·licitant

Nom	
1r Cognom	
2n Cognom	
DNI / Passaport	
Data naixement (dia/mes/any)	
Adreça (via i número)	
Adreça (municipi i codi postal)	
Adreça electrònica	
Telèfon de contacte	

Autoliquidació

150 euros en concepte d'expedició del Títol de Gestor Administratiu

Validació de l'entitat

Segell de l'entitat bancària que acredita que la persona sol·licitant ha ingressat la quantitat i concepte indicats en l'apartat AUTOLIQUIDACIÓ al compte bancari **ES30. 2100. 0679. 19.0200552620**

Us recordem que és obligatori efectuar l'abonament dels drets abans de presentar la respectiva sol·licitud

Signatura

Data

Segell de recepció

Data