



Generalitat de Catalunya  
Departament d'Ensenyament  
**INS La Pobla de Segur**

Avda. Catalunya, 22  
25500 La Pobla de Segur (Lleida)  
Tel. (973) 680200 / Fax. (973) 660150  
NIF: Q2500346H

CÈSAR BOSCH TOMÀS, com a Secretari de l'INS LA POBLA DE SEGUR, situat a l'Avinguda Catalunya, núm. 22 de la Pobla de Segur, Pallars Jussà, província de Lleida,

**CERTIFICO:**

Que segons consta en els arxius de la secretaria d'aquest centre l'alumna **RAQUEL PRAT ORIOL** amb NIF Núm. 47.957.971-G, el curs 2016/2017, ha cursat i aprovat el Cicle Formatiu de Grau Mitjà de règim especial d'esports en la modalitat de descens de Barrancs (**Títol de Tècnica d'Esport en descens de Barrancs**)

Perquè així consti als efectes corresponents, signo la present certificació a La Pobla de Segur el dia trenta de juny de dos mil disset.

El Secretari,

Signat: Cèsar Bosch Tomàs

Vist i plau del Director

Signat: Ramon Jordana i Farré



Aquest document, requeriment signat i segellat per la persona responsable del centre docent, i amb el segell/justificant oficial de l'entitat de credit, que acredita el pagament de la taxa per a l'expedició del títol sol·licitat, té efectes legals mentre el títol no s'expedeixi materialment.

**Resguard de sol·licitud de títol acadèmic i professional i liquidació de taxa**

**Dades de la sol·licitud**

<b>Cognoms i nom de l'alumne/a</b>	<b>DNI/passaport</b>
Prat Oriol, Raquel	0047957971
<b>Nom del títol que sol·licita</b>	<b>Codi de l'ensenyament</b>
Títol de tècnic d'esport en descens de barrancs	TEGM 8104

Tipus de pagament: Ordinari

Codi tipus títol: 010200

**Dades del centre**

<b>Nom del centre</b>	<b>Codi del centre</b>	<b>Municipi</b>
Institut de La Pobla de Segur	25008352	La Pobla de Segur

Com a responsable de la Secretaria d'aquest centre, faig constar que l'alumne/a identificat/da en aquest document reuneix les condicions acadèmiques perquè li sigui expedit el títol que sol·licita.

*[Handwritten signature]*  
 Departament d'Ensenyament  
 I.E.S. La Pobla de Segur  
 Data, signatura i segell del centre

**Dades identificatives del pagament de la taxa per a l'expedició de títols acadèmics i professionals**

<b>Emissora</b> 00811001-502	<b>Referència</b> 0200103435159	<b>Data límit de pagament</b> 10/07/17	<b>Import</b> 66,90 EUR€
------------------------------	---------------------------------	--	--------------------------

30/06/2017

30 JUNY 2017

Data, signatura i segell de l'entitat bancària, si'escau

Nota: Aquest resguard haurà d'ésser presentat per la persona intressada a la Secretaria del centre docent, per recollir el títol sol·licitat.

Exemplar per a la persona interessada

Pagament a Caixabank, "La Caixa", a través d'un terminal de Servicaixa o telemàticament. Cal conservar el resguard de l'ingrés.