

**SOLICITUD DE TÍTULO/SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ANTECEDENTES REGISTRADOS**

**Datos de la persona solicitante**

Nombre	
1º Apellido	
2º Apellido	
DNI / Pasaporte	
Fecha de nacimiento (día/mes/año)	
Municipio de nacimiento	
Provincia de nacimiento	
Nacionalidad	
Dirección (vía y número)	
Dirección (municipio y código postal)	
Dirección electrónica	
Teléfono de contacto	

**Datos de acceso al título**

Año de convocatoria de las pruebas	
Máster en gestión Administrativa en la Universidad:	Año:

**Documentación aportada**

Fotocopia del DNI o Pasaporte	(X)
Fotocopia compulsada del título universitario oficial o documento equivalente	
Declaración jurada o solemne de no inhabilitación ni separación del servicio público	
Fotocopia compulsada del certificado C de catalán o promesa formal de disposición	
Acreditación del pago de la tasa de expedición	
En caso de extranjeros, acreditación de reciprocidad de títulos y derechos	

**Colegio de incorporación**

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

**Modalidad de colegiación**

Ejerciente

No ejerciente

**Solicito**

Expedición del título

**Firma**

Fecha

**Sello de recepción**

Fecha

Los datos de este formulario se incorporarán a un fichero del que es responsable el Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya a efectos de gestionar las vuestras a efectos de registro y expedición del título de gestor administrativo, y remitir información para el acceso a la profesión. Se hace expresa mención que el Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, con domicilio en Barcelona, Plaza Urquinaona núm. 6, sexta planta, es el destinatario final de los datos mencionados y que los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, en los términos legales, mediante carta dirigida a la dirección indicada anteriormente, a la atención del Responsable de LOPD. Los datos personales (nombre, apellidos y dirección postal y correo electrónico) podrán ser facilitados a entidades, empresas o instituciones colaboradoras del Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, para ofrecer productos y servicios de utilidad para el acceso a la profesión.

En consecuencia, autorizo la difusión de mi nombre y dirección para recibir esta información: SI  NO

**CARTA DE PAGO/ AUTOLIQUIDACIÓN DE DERECHOS**

**Datos de la persona solicitante**

Nombre	
1r Apellido	
2º Apellido	
DNI / Pasaporte	
Fecha de nacimiento (día/mes/año)	
Dirección (via i número)	
Dirección (municipio y código postal)	
Dirección electrónica	
Teléfono de contacto	

**Autoliquidación**

150 euros en concepto de la expedición del Título de Gestor Administrativo.

**Validación de la entidad**

Sello de la entidad bancaria que acredita que la persona solicitante ingresa la cantidad y concepto indicado en el apartado AUTOLIQUIDACIÓN a la cuenta bancaria **2100. 0679. 19.0200552620**

**Os recordamos que es obligatorio efectuar el abono de los derechos antes de presentar la respectiva solicitud. En el ingreso debe indicarse el nombre de la persona que requiere el título.**

**Firma**

Fecha

**Sello de recepción**

Fecha

## DECLARACIÓN JURADA

....., con  
DNI ....., bajo mi responsabilidad y en conocimiento  
de las sanciones que por falsedad pueda incurrir, por infracción de los artículos del  
Código penal, **declaro que:**

No he sido inhabilitado/ada para el ejercicio de funciones públicas ni separado/ada por expediente disciplinario del servicio de ninguna de las administraciones públicas españolas, ni de las de algún estado de la Unión Europea, de un estado firmante del Acuerdo sobre el espacio Económico Europeo o de un estado que conceda reciprocidad de títulos y derechos con el Reino de España.

Y para que así conste a los efectos legales de poder contratar con la Administración, firmo declaración a ....., ..... d ..... de .....

Firma del declarante

## DECLARACIÓN JURADA

....., con  
DNI ....., bajo mi responsabilidad y con  
conocimiento de las sanciones que por falsedad pueda incurrir, por infracción de los  
artículos del Código penal, declaro que:

A los efectos del que dispone la Resolución, por la cual se convocan las pruebas para la obtención del título de gestor administrativo, me comprometo a disponer de personal contratado que disponga del certificado C de conocimiento de catalán de la Secretaría de Política Lingüística, o de uno de los otros títulos, diplomas y certificados equivalentes que establece la Orden PRE/228/2004, de 21 de junio, sobre los títulos, diplomas y certificados equivalentes a los certificados de conocimientos de catalán de la Secretaría de Política Lingüística, siempre y cuando mi despacho profesional principal se ubique en la Comunidad de Cataluña.

Y para que así conste a los efectos legales de poder contratar con la Administración, firmo declaración a ....., ..... d ..... de .....

Firma del declarante