



Solicitud Certificación Sustitutoria del Título

CENTRO: \_\_\_\_\_

Nota:

- 1. En los datos personales se deberán poner los ACENTOS CORRESPONDIENTES
2. Deberá aportarse FOTOCOPIA del D.N.I./N.I.E. o PASAPORTE
3. Se adjuntará FOTOCOPIA DE HOJA DE PAGO DE TASAS DEL TÍTULO

Formulario with fields: DNI/NIE/Pasaporte, Nacionalidad, Sexo, Fecha Nacimiento, Nombre, Apellido 1º, Apellido 2º, Localidad Nacimiento, Provincia Nacimiento, País Nacimiento, Correo Electrónico, Dirección: Calle/ Plaza/ Número/ Piso/ Escalera, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono Fijo, Teléfono Móvil

Datos Académicos

Expone que tiene cursadas y aprobadas las asignaturas que constituyen los estudios de:

- MÁSTER GRADO LICENCIADO INGENIERO DIPLOMADO INGENIERO TÉCNICO DOCTOR

Carrera cursada:

Madrid \_\_\_\_\_

Firma del alumno

Autorización

D./Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I nº \_\_\_\_\_

AUTORIZA A D/Dª \_\_\_\_\_ con D.N.I nº \_\_\_\_\_

para retirar la Certificación Sustitutoria de su Título

Madrid \_\_\_\_\_

Firma del alumno

Adjuntar fotocopia del Documento de Identidad de la persona autorizada

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Títulos', cuya finalidad es la expedición y personalización de títulos oficiales. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Doctorado y Titulaciones Propias. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

EJEMPLAR PARA EL ALUMNO



Solicitud Certificación Sustitutoria del Título

CENTRO: \_\_\_\_\_

Nota:

- 1. En los datos personales se deberán poner los ACENTOS CORRESPONDIENTES
2. Deberá aportarse FOTOCOPIA del D.N.I./N.I.E. o PASAPORTE
3. Se adjuntará FOTOCOPIA DE HOJA DE PAGO DE TASAS DEL TÍTULO

Formulario with fields: DNI/NIE/Pasaporte, Nacionalidad, Sexo (H/M), Fecha Nacimiento, Nombre, Apellido 1º, Apellido 2º, Localidad Nacimiento, Provincia Nacimiento, País Nacimiento, Correo Electrónico, Dirección: Calle/ Plaza/ Número/ Piso/ Escalera, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono Fijo, Teléfono Móvil

Datos Académicos

Expone que tiene cursadas y aprobadas las asignaturas que constituyen los estudios de:
[ ] MÁSTER [ ] GRADO [ ] LICENCIADO [ ] INGENIERO [ ] DIPLOMADO [ ] INGENIERO TÉCNICO [ ] DOCTOR
Carrera cursada: \_\_\_\_\_

Madrid \_\_\_\_\_

Recibí
Madrid \_\_\_\_\_

Firma del alumno

Firma del alumno

EJEMPLAR SECCIÓN DE TÍTULOS