

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE TÍTULO OFICIAL

- 1. En los datos personales se deberán poner las TILDES correspondientes
- 2. Deberá aportarse fotocopia de D.N.I. o Pasaporte
- 3. La instancia deberá estar fechada y firmada

| Г | )ΔΤ | 20 | PFI | RS0 | ΝΔΙ   | FS  |
|---|-----|----|-----|-----|-------|-----|
| L | m   | U3 |     | てつし | ואאוי | ᆫᆮᆿ |

| APELLIDOS   |                              | Nombre                             |            |                |            |                    |      |         |  |
|---|------------------------------|------------------------------------|------------|----------------|------------|--------------------|------|---------|--|
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| DNI/NIF/NIE   |                              | PASAPORTE                          |            |                |            | SEXO:              |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            | ☐ Hombre           |      | ☐ Mujer |  |
| Localidad de nacimiento   |                              | Provincia de nacimiento            |            |                |            | País de nacimiento |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Fecha de nacimiento   |                              | Correo electrónico                 |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| DOMICILIO A EFECTOS DI  | F NOTI                       | FICACIONES                         |            |                |            |                    |      |         |  |
| CALLE, AVDA. O PLAZA Y NÚMERO TELÉFONO  |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| CÓDIGO POSTAL LOCALIDA  |                              | AD                                 |            | PROVINCIA      | PROVINCIA  |                    | PAÍS |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| MEDIO PREFERENTE A EFECT  | OS DE N                      | IOTIFICACIONES                     |            |                |            |                    | 1    |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| DATOS RELATIVOS A SU  |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| DENOMINACIÓN DEL TÍT  | ULO SO                       | DLICITADO                          |            |                |            |                    |      | Código  |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Importe: 36,42 Euros +  | 153,4                        | 7 Euros (coste de                  | e publicac | ión en BOE)    |            |                    |      |         |  |
| CAUSA DE LA SOLICITU  | D                            |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Extravío  | Modificación/nombre/apellido |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Deterioro   |                              | Cambio de nacionalidad             |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| ☐ Rectificación   | Otros (especificar)          |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Reducciones y exencion  | nes (so                      | lo se aplicarán si                 | se acredi  | ta documentalm | ente la co | ndición alegada)   |      |         |  |
| Familia numerosa catego   | cial                         | Familia numerosa categoría general |            |                |            |                    |      |         |  |
| Minusvalía igual o superi   | Otros                        | Otros (especificar)                |            |                |            |                    |      |         |  |
| Modalidad de pago   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Recibo bancario (pago en el Banco Santander)  |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Pago on-line con tarjeta (a través de la Secretaría Virtual de la UIMP)   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Transferencia bancaria (únicamente para los alumnos que se encuentren desplazados fuera del territorio español) |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
| Firma   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    | En         | ,              | a_ de      | de_                |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    |            |                |            |                    |      |         |  |
|   |                              |                                    | _          |                | _          |                    |      |         |  |

Toda la documentación deberá enviarse a: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. Secretaría de estudiantes

C/ Isaac Peral, 23. 28040 - MADRID / Tel.: 91 592 06 00 - 91 592 06 20 / e-mail: titulos.certificados.posgrado@uimp.es

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| INFORMACION DASIGA SOBRE PROTECCION DE DATOS  |  |  |  |  |  |  |  |
| RESPONSABLE DEL   | Universidad Internacional Menéndez Pelayo  |  |  |  |  |  |  |
| TRATAMIENTO   | Secretaría de Alumnos  |  |  |  |  |  |  |
| FINALIDAD Gestionar su solicitud y el mantenimiento de la relación establecida con usted. |  |  |  |  |  |  |  |
| LEGITIMACIÓN  | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al |  |  |  |  |  |  |
|   | responsable del tratamiento.   |  |  |  |  |  |  |
| DESTINATARIOS   | Entidades financieras.   |  |  |  |  |  |  |
| DERECHOS  | Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos. derechos@uimp.es           |  |  |  |  |  |  |
| INFORMACIÓN ADICIONAL   | www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html   |  |  |  |  |  |  |