

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO**

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

#### **Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de notificaciones**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **calle, avda. o plaza y número** | **teléfono** |  |
|  |
| **código postal** | **localidad** | **provincia** | **país** |
|   |  |  |  |
| **Medio preferente a efectos de notificaciones**  |  |

 **Datos relativos a su solicitud**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DE MáSTER SOLICITADO** | **Código** |
|  |  |
| **Importe: 227,24** Euros | Tasa de envío de títulos: Para España: 15,35€ / Para Europa: 30,69 € / Para otros países: 51,16€ |
| **Reducciones y exenciones** *(solo se aplicarán si se acredita documentalmente la condición alegada)*Familia numerosa categoría especial Familia numerosa categoría general Minusvalía igual o superior al 33% 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)  |
| **Modalidad de retirada de Certificado Supletorio al Título**Recogeré la certificación personalmente en la Secretaría de Estudiantes Solicito la remisión de la certificación a la dirección de correo postal declarada |
| **Fecha y 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

|  |
| --- |
| **INFORMACION BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| RESPONSABLE | Los datos aportados en este documento serán tratados, en calidad de responsable del tratamiento por la UIMP |
| FINALIDAD | La finalidad de la recogida de sus datos de carácter personal es la gestión de la relación académicadel alumno con la UIMP |
| LEGITIMACIÓN | El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a la UIMP |
| DESTINATARIOS | Los datos serán utilizados para enviar información, por cualquier medio, acerca de las finalidades descritas. No serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. |
| DERECHOS | Acceso, rectificación, oposición y supresión de los datos, así como otros derechos ante la UIMP - Secretaría de Alumnos, C/ Isaac Peral, 23 (28040 – Madrid) |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | Para más información visite nuestra [Política de Privacidad](http://www.uimp.es/images/institucional/Politica_de_privacidad.pdf) |