

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO PROPIO

1. En los datos personales se deberán poner las MAYÚSCULAS y TILDAS correspondientes.
2. Deberá aportarse fotocopia de DNI/NIE/PASAPORTE.
3. La instancia deberá estar fechada y firmada.

### DATOS PERSONALES

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI/NIE/PASAPORTE	NACIONALIDAD	SEXO	
		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	

### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

CALLE, AVDA./PLAZA Y NÚMERO		TELÉFONO	
		EMAIL	
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	PAÍS
MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			

### DATOS RELATIVOS A SU SOLICITUD

TÍTULO SOLICITADO		CÓDIGO	
		Tasa de envío (en caso de solicitar el envío del Título)	
<b>Modalidad de pago</b> <input type="checkbox"/> Recibo bancario (pago en el Banco Santander) <input type="checkbox"/> Pago online con tarjeta (a través de la Secretaría Virtual de la UIMP) <input type="checkbox"/> Transferencia bancaria (únicamente para los alumnos que se encuentren fuera del territorio español)			
Firma		Fecha	
		En _____, a ___ de _____ de _____	

La solicitud deberá enviarse por correo electrónico a [titulos.certificados.posgrado@uimp.es](mailto:titulos.certificados.posgrado@uimp.es)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Universidad Internacional Menéndez Pelayo
FINALIDAD	Secretaría de Estudiantes Gestionar su solicitud y el mantenimiento de la relación administrativa 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. <a href="mailto:derechos@uimp.es">derechos@uimp.es</a>
INFORMACIÓN ADICIONAL	<a href="http://www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html">www.uimp.es/transparencia/registro-actividades-tratamiento-uimp.html</a>