

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL DE DOCTOR/A

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:
		<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> 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

EXPONE QUE HA OBTENIDO EL TÍTULO DE DOCTOR:	FECHA DE LECTURA Y DEFENSA DE TESIS DOCTORAL:	CALIFICACIÓN:

SOLICITA LA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO CORRESPONDIENTE:

Importe: 230,72 Euros	Tasa de envío de títulos: Para España: 15,35€ / Para Europa: 30,69 € / Para otros países: 51,16€
Reducciones y exenciones <i>(solo se aplicarán si se acredita documentalmente la condición alegada)</i>	
<input type="checkbox"/> Familia numerosa categoría especial	<input type="checkbox"/> Familia numerosa categoría general
<input type="checkbox"/> Minusvalía igual o superior al 33%	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
Modalidad de pago	
<input type="checkbox"/> Recibo bancario (pago en el Banco Santander)	
<input type="checkbox"/> Pago <i>on-line</i> con tarjeta (a través de la Secretaría Virtual de la UIMP)	
<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria (únicamente para los alumnos que se encuentren desplazados fuera del territorio español)	
Modalidad de retirada de Certificado Supletorio al Título	
<input type="checkbox"/> Recogeré la certificación personalmente en la Secretaría de Estudiantes	
<input type="checkbox"/> Solicito la remisión de la certificación a la dirección de correo postal declarada	
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

RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO	Universidad Internacional Menéndez Pelayo 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