



UNIVERSIDAD DE GRANADA

**SOLICITUD
DE
TÍTULO**

Nota: "Este documento no tiene validez a efectos del título solicitado"

SOLICITANTE ⁽¹⁾:

Apellidos			Nombre		
D.N.I (o pasaporte)		Expedido en		el día de de	
sexo	Nacido el día	de	de	en	
Provincia de		País		Nacionalidad	
Domicilio para notificaciones					
N.º	Esc./Portal	Piso	Letra	C.P.	
Población			Provincia		Teléfono

SOLICITA:

De ese Rectorado, previo pago de los derechos correspondientes, la expedición del Título de Especialidad ⁽²⁾, cuyos estudios ha realizado en la Facultad, Escuela Técnica Superior o Escuela Universitaria de: de la Universidad de Granada.

Finalizó estudios en el mes de del curso académico /

Plan de Estudios

	(código)
--	----------

Localidad	Fecha
------------------	--------------

Firma:

⁽³⁾ EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

Observaciones:

- (1) Los datos personales serán cumplimentados exactamente como consten en el documento personal (D.N.I) o pasaporte, indicándose los acentos que procedan.
- (2) En el caso de que el título solicitado corresponda a una segunda especialidad cursada, se deberá indicar en el impreso.
- (3) Presentar esta solicitud en la secretaría del Centro, acompañada de la documentación siguiente:
 - a. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o Pasaporte.
 - b. Carta de Pago justificativa de haber realizado el ingreso correspondiente a los precios públicos.