



SOLICITUD DE EXPEDICION DE TITULO OFICIAL

Apellidos

Nombre

NIF/Pasaporte Nacionalidad

Nacido en Provincia de

el día ____ de de 19 ____

Domicilio: C/ Nº ____ Piso ____ Puerta

Localidad Provincia

Código Postal Teléfono

Correo

Electrónico

SOLICITA:

Título Máster Universitario en:

Curso:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia del D.N.I. /Pasaporte
- Carta de pago de pago de los derechos de expedición

DECLARA:

Bajo su responsabilidad lo siguiente a los efectos de que se proceda a la expedición del Título de acuerdo con el R.D. 1496/87, de 6 de Noviembre (B.O.E. de 14 de Diciembre):

- Que todos los datos indicados son ciertos
- Que ha superado los estudios conducentes al Título expresado.
- Que ha abonado los derechos para la expedición del título

Oviedo, a de de 201__

EL SOLICITANTE,
(El interesado o su representante legal)



Por la presente, D/D^a. _____ con D.N.I. _____ ,
del que se presenta fotocopia adjunta,

AUTORIZA a D/D^a _____, con D.N.I.
_____, del que se presenta fotocopia adjunta, a tramitar en la Administración del Centro
Internacional de Postgrado de la Universidad de Oviedo:

- Solicitud y recogida del resguardo del Título de Máster Universitario
 Otros:

.....
.....
.....

Y para que conste, firmo la presente, en _____ a ____ de _____ de
200__.

Fdo.: _____

Documentación adjunta:

- ✓ Fotocopia D.N.I. persona que autoriza.
- ✓ Fotocopia D.N.I. persona autorizada.