|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | **INSTANCIA S-D2** | **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA**  **REGISTRO DE ALUMNOS**  ENTRADA: ………………………  FECHA:…………………………. |
| **SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE**  **DUPLICADOS DE TÍTULOS PROPIOS,**  **DIPLOMAS Y CERTIFICADOS** |

|  |
| --- |
| **ESTA SOLICITUD NO SE ADMITIRÁ A TRÁMITE SI NO ESTÁ FIRMADA POR EL/LA ESTUDIANTE** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** Por favor, indique sus datos con todos los signos ortográficos, acentos, guiones, diéresis, etc. | | | |
| NOMBRE: | | | |
| 1º APELLIDO: | 2º APELLIDO: | | |
| Nº DNI/TIE/PASAPORTE | FECHA DE NACIMIENTO: | | |
| PAÍS DE NACIMIENTO: | PROVINCIA DE NACIMIENTO: | | |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO: | | | CP: |
| TELÉFONO MÓVIL ([Obligatorio](https://www.ucavila.es/images/files/GuiaEstudiante/22-23/comun/8.2.PRECIOS.TITULOS.CERTIFICADOS.22.23.pdf)): | | TELÉFONO FIJO: | |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio): | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITA LA EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE** | |
| ESTUDIOS PROPIOS  DE POSGRADO  (art. 4 a 6 de la Normativa  UCAV Estudios Propios) | Título Propio de Máster de Posgrado  Título Propio de Especialista/Especialización Universitario/a de Posgrado  Título Propio de Experto Universitario de Posgrado | |
| ESTUDIOS PROPIOS  DE POSGRADO Y DE FORMACIÓN PERMANENTE  (art. 7 a 9 de la Normativa  UCAV Estudios Propios) | Título Propio de Máster de Formación Permanente  Título Propio de Diploma de Especialista de Formación Permanente  Título Propio de Diploma de Experto Universitario de Formación Permanente | |
| ESTUDIOS PROPIOS  (art. 10 a 12 de la Normativa  UCAV Estudios Propios) | Título Propio de Máster  Título Propio de Especialista  Título Propio de Experto | |
| CURSOS SUPERIORES  Y TÉCNICOS | Certificado Curso Universitario Superior  Certificado Curso Universitario Técnico | |
| **DENOMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS CURSADOS:** Pulse aquí para escribir. | | |
| **CONVOCATORIA FIN DE ESTUDIOS (MES Y AÑO):** Pulse aquí para escribir. | | |
| **MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL DUPLICADO** | |
| Extravío  Deterioro  Rectificación  Cambio de nacionalidad  Modificación de nombre o apellidos | |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE: ENTREGA A LA UCAV DEL TÍTULO DETERIORADO O A MODIFICAR** |
| 1. Si el estudiante ya no tiene acceso al Campus Virtual de la UCAV, debe remitir esta solicitud a la siguiente dirección electrónica: [titulospropios@ucavila.es](mailto:titulospropios@ucavila.es) 2. La solicitud debe ir acompañada de la siguiente documentación: 3. Fotocopia actualizada y en vigor del DNI del solicitante, o del Pasaporte o TIE si es extranjero. 4. Copia del resguardo del pago de las cantidades que por expedición de duplicado correspondan: [Guía del Estudiante](https://www.ucavila.es/images/files/GuiaEstudiante/22-23/comun/8.2.PRECIOS.TITULOS.CERTIFICADOS.22.23.pdf) 5. Salvo en el supuesto de solicitud de duplicado por extravío, el solicitante debe, entregar personalmente o enviar por mensajería o correo postal certificado, el título deteriorado o a rectificar y la documentación correspondiente que justifique la expedición del duplicado. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Protección de datos.** Los datos personales recogidos en este impreso serán incorporados y tratados, con destino y uso exclusivamente administrativo, académico y para hacerle llegar información sobre las actividades de la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV. Dispone de más información sobre la política de protección de datos personales de la UCAV y sobre cómo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición o portabilidad en https://www.ucavila.es/PoliticaPrivacidad.pdf | Haga clic aquí y seleccione fecha    Firma electrónica o digitalizada del solicitante |

**EXCELENTÍSIMA Y MAGNÍFICA RECTORA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA**