|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | INSTANCIA: R-T  **SOLICITUD DE REMISIÓN**  **DE TÍTULOS OFICIALES** | **UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA**  **REGISTRO DE ALUMNOS**  ENTRADA: …………………………….  FECHA: ……………………..……...…. |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | | |
| TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | Nº DNI/TIE/PASAPORTE: PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | |
| PAÍS DE NACIMIENTO:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | FECHA DE NACIMIENTO:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | |
| LOCALIDAD DE NACIMIENTO:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | | |
| PROVINCIA DE NACIMIENTO:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | | CP:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | | TELÉFONO FIJO:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR | | |

|  |
| --- |
| **HE SIDO INFORMADO/A DE QUE MI TÍTULO OFICIAL DE:**  PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR  **HA SIDO YA EDITADO Y SE ENCUENTRA A MI DISPOSICIÓN EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA, POR LO QUE SOLICITO LA REMISIÓN DEL MISMO A LA** (seleccione la opción que desea)   1. DELEGACIÓN/SUBDELEGACIÓN DEL GOBIERNO EN:PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR 2. OFICINA CONSULAR EN (Ciudad y País): PINCHE AQUÍ PARA ESCRIBIR |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:** |
| 1. Esta solicitud, cumplimentada y firmada debe remitirse por correo a la siguiente dirección electrónica: [gestiontitulos@ucavila.es](mailto:gestiontitulos@ucavila.es) 2. A esta solicitud debe adjuntarse siempre fotocopia actualizada y en vigor del DNI del solicitante si es español, o del Pasaporte o TIE si es extranjero y resguardo del pago de los derechos de remisión de título:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Derechos de remisión de Títulos** | Remisión del título oficial universitario a petición del interesado en territorio nacional | 28 € | | Remisión del título oficial universitario a petición del interesado en territorio europeo | 34 € | | Remisión del título oficial universitario a petición del interesado al resto del mundo | 40 € |  |  |  | | --- | --- | | Entidad Bancaria para realizar el pago | Cuenta bancaria | | Banco de Santander | ES61.0049.4630.14.2610355545 |  1. No se admitirán a trámite solicitudes de alumnos a los que previamente no se les haya comunicado la disponibilidad de su título. 2. Si necesita más información puede contactar con [gestiontitulos@ucavila.es](mailto:gestiontitulos@ucavila.es) |

|  |  |
| --- | --- |
| Leído y conforme, | Firma del estudiante  (firma digital/electrónica u ológrafa y escaneada) |
| **Fecha:** PINCHE AQUÍ Y SELECCIONE FECHA |
| **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 | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN DE LA RECTORA A LA REMISIÓN DEL TÍTULO SOLICIADO** | |
|  | |
| ÁVILA, A DE DE | LA RECTORA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA  (firma y sello) |