

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL**  
 (Master/ Grado/ Licenciado/ Ingeniero/ Diplomado)

---

*Servicio de Acceso y Gestión de Estudios de Grado –  
 Sección de Títulos y Coordinación de Centros*

| DATOS PERSONALES                  |           |                    |        |           |          |              |
|-----------------------------------|-----------|--------------------|--------|-----------|----------|--------------|
| DNI/NIE/Pasaporte                 |           | Apellidos y Nombre |        |           |          |              |
| Localidad de nacimiento           |           | Provincia          |        | País      |          | Fecha<br>/ / |
| Calle/Avenida/Plaza (especificar) |           |                    | Número | Portal    | Escalera | Piso Letra   |
| Código Postal                     | Localidad |                    |        | Provincia |          |              |
| Teléfono                          |           |                    | E-mail |           |          |              |

| DATOS ACADÉMICOS                                |                             |                           |
|---|-----------------------------|---------------------------|
| Titulación finalizada                           |                             | Curso académico<br>20 /20 |
| Facultad/Escuela                                |                             |                           |
| Grado de Licenciado (examen o trabajo de grado) | Calificación                | Fecha                     |
| <input type="checkbox"/> SI                     | <input type="checkbox"/> NO |                           |

**SOLICITA** la expedición del correspondiente Título.

**Descuentos y exenciones**

- Familia Numerosa general  
 Familia Numerosa especial  
 Terceros y ulteriores hijos  
 Premio extraordinario

**Documentos que acompaña:** (marcar con x)

- Resguardo del pago de tasas  
 Título de Familia Numerosa en vigor  
 Solicitud de exención por terceros y ulteriores hijos

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

(Firma)

**SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Extremadura, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, pudiendo ejercitar sus derechos de acceso y rectificación mediante escrito dirigido al Sr. Gerente de la Universidad de Extremadura, adjuntando documento que acredite su identidad.