

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO DE
TÍTULO OFICIAL POR EXTRAVÍO**

(Master/ Grado/ Licenciado/ Ingeniero/ Diplomado)

Servicio de Acceso y Coordinación de Centros

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

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

SOLICITA la expedición del correspondiente Duplicado de Título por extravío.

Descuentos y exenciones

- Familia Numerosa general
 Familia Numerosa especial
 Terceros y ulteriores hijos

Documentos que acompaña: (marcar)

- 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.