

**SOLICITUD DE TÍTULO OFICIAL**

**DOCUMENTACIÓN IMPRESCINDIBLE**

- 1) FOTOCOPIA DEL D.N.I. **EN VIGOR**. En ningún caso se aceptarán las solicitudes con DNI **caducado**.
- 2) Para alumnos extranjeros, FOTOCOPIA DEL PASAPORTE y de la CONVALIDACIÓN DEL ACCESO A LA UNIVERSIDAD por parte del Mº de Educación y Ciencia.
- 3) Original y fotocopia, en su caso, del CARNET DE FAMILIA NUMEROSA en vigor o CERTIFICACIÓN DE DISCAPACIDAD.

Los datos personales que se incluyan en esta instancia deberán ser los del D.N.I. o Pasaporte y **aparecerán impresos en el Título original tal y como figuran en él** (excepto los acentos, que habrá que especificarlos).

**DATOS PERSONALES**

D.N.I. / N.I.F.: \_\_\_\_\_ Especialidad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido 1º: \_\_\_\_\_

Apellido 2º: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

País de nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia / Departamento: \_\_\_\_\_

Localidad de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Domicilio donde desea recibir la comunicación para retirar el Título:**

Calle / Plaza / nº / pta.: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

C. Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Texto del Título:**

Castellano

Valenciano / Castellano

**Texto del Suplemento Europeo del Título:**

Castellano/Inglés

Castellano/Inglés/Valenciano

¿Es usted Discapacitado?  SI  NO / Porcentaje de Discapacidad (en su caso) \_\_\_\_\_%

¿Cumple los requisitos de ingresos del art. 145 de la Ley 12/1997, de 23 de diciembre?

SI  NO

¿Es usted Víctima del Terrorismo?  SI  NO

¿Desea pertenecer a la Asociación de Antiguos Alumnos?

SI

NO

¿Das tu consentimiento para que la UPV utilice directamente o ceda para el mismo fin la información correspondiente a tus datos personales a otras Entidades Públicas o de la misma UPV que lo soliciten, con fines estadísticos elaborados por sí mismas o mediante terceros, en los términos de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, o con objeto de facilitarme información profesional y/o oferta laboral, para llevar a cabo estudios e investigaciones relacionadas con el ámbito laboral y profesional de los titulados?

SI

NO

Nº de Cuenta Corriente: \_\_\_\_\_

Valencia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_