



Título de Doctor

Solicitud de Expedición DUPLICADO del Título de Doctor

Nota: En los datos personales se deberán poner los ACENTOS CORRESPONDIENTES.

CENTRO:

Form fields for personal data: DNI/NIE/Pasaporte, Nacionalidad, Sexo, Fecha Nacimiento, Nombre, Apellido 1°, Apellido 2°, Localidad Nacimiento, Provincia Nacimiento, País Nacimiento, Correo Electrónico, Dirección, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono Fijo, Teléfono Móvil.

Datos del Título Previo

Form fields for previous title data: Carrera, Fecha B.O.E. Plan Estudios, Universidad que expidió el Título previo, Fecha de Expedición.

Doctorado

Form fields for doctorate data: Doctor en, Denominación del programa de Doctorado, N° CRÉDITOS O CURSOS MONOGRÁFICOS, Fecha inicio, Fecha final, Decreto por el que se accede al Doctorado, Departamento responsable de la Tesis Doctoral.

Tesis

Form fields for thesis data: Calificación, Fecha del acta, Premio extraordinario, Órgano que lo concede, Fecha, Fecha de la Certificación del pago del Título.

Circunstancias Especiales

Form fields for special circumstances: 1. TITULOS QUE SE EXPIDEN CON CARÁCTER DE DUPLICADO, 2. TÍTULOS CUYO POSEEDOR HAYA FALLECIDO, 1. Extravío, 2. Deterioro, 3. Rectificación, 4. Modificación/nombre/apellidos, 5. Cambio de nacionalidad.

Fecha

Firma del Alumno

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Títulos', cuya finalidad es la expedición y personalización de títulos oficiales. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Doctorado y Titulaciones Propias. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

EJEMPLAR SECCIÓN DE TÍTULOS



Título de Doctor

Solicitud de Expedición **DUPLICADO** del Título de Doctor

Nota: En los datos personales se deberán poner los ACENTOS CORRESPONDIENTES.

CENTRO: \_\_\_\_\_

DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha Nacimiento	
Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º		
Localidad Nacimiento	Provincia Nacimiento	País Nacimiento		
Correo Electrónico				
Dirección: Calle/ Plaza/ Número/ Piso/ Escalera				
Localidad	Provincia	Código Postal	Teléfono Fijo	Teléfono Móvil

Datos del Título Previo

Carrera	Fecha B.O.E. Plan Estudios
Universidad que expidió el Título previo	Fecha de Expedición

Doctorado

Doctor en	Nº CRÉDITOS O CURSOS MONOGRÁFICOS	
Denominación del programa de Doctorado	_____	
Fecha inicio	Fecha final	Decreto por el que se accede al Doctorado
Departamento responsable de la Tesis Doctoral		

Tesis

Calificación	Fecha del acta	
Premio extraordinario	Órgano que lo concede	Fecha
Fecha de la Certificación del pago del Título		

Circunstancias Especiales

<input type="checkbox"/> 1. TÍTULOS QUE SE EXPIDEN CON CARÁCTER DE DUPLICADO	<input type="checkbox"/> 2. TÍTULOS CUYO POSEEDOR HAYA FALLECIDO	
<input type="checkbox"/> 1. Extravío	<input type="checkbox"/> 2. Deterioro	<input type="checkbox"/> 3. Rectificación
<input type="checkbox"/> 4. Modificación/nombre/apellidos	<input type="checkbox"/> 5. Cambio de nacionalidad	

Fecha \_\_\_\_\_

Firma del Alumno \_\_\_\_\_

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero 'Títulos', cuya finalidad es la expedición y personalización de títulos oficiales. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del Estado. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Doctorado y Titulaciones Propias. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca 2, 28040-Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA