



Título de Doctor

Solicitud de Expedición del Título de Doctor

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

Doctor Europeo [ ] SI [ ] NO CENTRO:

Form with fields: DNI/NIE/Pasaporte, Nacionalidad, Sexo (H/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

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

Doctorado

Form with fields: 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 with fields: Calificación, Fecha del acta, Premio extraordinario, Órgano que lo concede, Fecha.

DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTARSE:

- 1. Fotocopia del Título previo con el que accede al Doctorado.
2. Fotocopia del D.N.I. o Pasaporte
3. Credencial de Homologación o Convalidación del Título que habilite para el acceso a Doctorado.
4. Credencial de Autorización de acceso por otras vías.
5. Fotocopia del Acta de grado de Doctor o Comisión Académica.
6. Fotocopia de la Certificación de la Mención de Doctor Europeo.

SOLICITA: Que de acuerdo con la legislación vigente, se le expida el Título de doctor.

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 del Título de Doctor

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

Doctor Europeo [ ] SI [ ] NO CENTRO:

Formulario with fields: DNI/NIE/Pasaporte, Nacionalidad, Sexo, Fecha Nacimiento, Nombre, Apellido 1º, Apellido 2º, Localidad Nacimiento, Provincia Nacimiento, País Nacimiento, Correo Electrónico, Dirección, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono Fijo, Teléfono Móvil.

Datos del Título Previo

Formulario with fields: Carrera, Fecha B.O.E. Plan Estudios, Universidad que expidió el Título previo, Fecha de Expedición.

Doctorado

Formulario with fields: 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

Formulario with fields: Calificación, Fecha del acta, Premio extraordinario, Órgano que lo concede, Fecha.

DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTARSE:

- 1. Fotocopia del Título previo con el que accede al Doctorado.
2. Fotocopia del D.N.I. o Pasaporte
3. Credencial de Homologación o Convalidación del Título que habilite para el acceso a Doctorado.
4. Credencial de Autorización de acceso por otras vías.
5. Fotocopia del Acta de grado de Doctor o Comisión Académica.
6. Fotocopia de la Certificación de la Mención de Doctor Europeo.

SOLICITA: Que de acuerdo con la legislación vigente, se le expida el Título de doctor.

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