UCAV UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA

Impreso: T-2
Fuden

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULOS PROPIOS Y DIPLOMAS

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA REGISTRO DE ALUMNOS
ENTRADA:.....
FECHA:.....

INFORMES PREVIOS A LA EXPEDICIÓN (a cumplimentar por la UCAV)	Informe Secretaría General (expediente)	☐ Favorable	**Reg. Univ nº.:**
	Informe Administración y Gerencia (pagos)	☐ Favorable	**Lote nº:**
	Informe Biblioteca (Préstamos/Sanciones)	☐ Favorable	**Expediente nº**
	Informe Laboratorios (Préstamos/Materiales)	☐ Favorable	**Observ:**

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Complete este formulario a ordenador, en mayúsculas y con todos los signos ortográficos (tildes, guiones, diéresis, etc.).

NOMBRE:	
1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
Nº DNI/TIE/PASAPORTE	FECHA DE NACIMIENTO:
PAÍS DE NACIMIENTO:	PROVINCIA DE NACIMIENTO:
LOCALIDAD DE NACIMIENTO:	
TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):	TELÉFONO FIJO:
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):	

TÍTULO PROPIO O DIPLOMA CUYA EXPEDICIÓN SOLICITA

CURSOS SUPERIORES Y TÉCNICOS	☐ Diploma de Curso Superior ☐ Diploma de Curso Técnico	ESTUDIOS DE POSGRADO	☐ Título Propio de Máster ☐ Título Propio de Especialista Universitario ☒ Título Propio de Experto Universitario

* DENOMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y CONVOCATORIA FIN DE ESTUDIOS

DENOMINACIÓN DE LOS ESTUDIOS CURSADOS:
CONVOCATORIA FIN DE ESTUDIOS (MES Y AÑO):

* DIRECCIÓN POSTAL DONDE DESEA RECIBIR EL TÍTULO PROPIO O DIPLOMA

C/AVDA/PLAZA:		
PROVINCIA:	LOCALIDAD:	
MUNICIPIO:	CP:	PAÍS:

IMPORTANTE

Esta solicitud únicamente será admitida a trámite si viene acompañada de la siguiente documentación:

- Fotocopia compulsada o cotejada y en vigor del DNI del solicitante, o del Pasaporte o TIE si es extranjero.

Cumplimentada esta solicitud, debe remitirla a la siguiente dirección postal:

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA (FUDEN).
Escuela de Posgrados universitarios
C/ VENERAS 9, PRIMERA PLANTA.
28013. MADRID

La Fundación para el desarrollo de la enfermería (FUDEN), remitirá a la UCAV el certificado acreditativo de que el solicitante ha realizado el abono del importe correspondiente a expedición del título propio que solicita.

Fecha de la solicitud: 23/06/2017 **Firma del Estudiante**

EXCELENTÍSIMA Y MAGNÍFICA RECTORA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ÁVILA

Protección de datos. Los datos personales y académicos recogidos en este impreso serán incorporados y tratados, con destino y uso exclusivamente administrativo, académico y comercial, en el "fichero de alumnos" de la Universidad Católica Santa Teresa de Jesús de Ávila (UCAV), con domicilio en Ávila, c/Canteros s/n, 05005. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido a la citada dirección, junto con copia del DNI, a la Secretaría de Alumnos de la UCAV, todo lo cual se informa en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.