

**FACULTAD DE QUÍMICA**

**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO**

**DE TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL**

**DATOS PERSONALES**:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | | | | |
| Nombre: |  | | | | |
| D.N.I. nº: |  | | Correo electrónico: | |  |
| Tfno. fijo: |  | | Tfno. móvil: | |  |
| Fecha nacimiento: |  | Lugar de nacimiento: | |  | |
| Domicilio: |  | | | | |
| Localidad |  | | | | |
| Provincia: |  | | Código postal: | |  |
| Título universitario  oficial afectado: | Licenciatura en:  Grado en:  Master en: | | | | |

**EXPONE (marcar la opción correcta):**

* **Opción A:**

Que habiéndose producido el extravío, destrucción completa, o modificación de datos de su de su título universitario oficial con validez en todo el territorio nacional y habiendo publicado dicho hecho en el B.O.E.

nº:      , de fecha:       (se adjunta copia).

* **Opción B:**

Que habiéndose producido la modificación de datos o deterioro de su título.

**SOLICITA:**

Se digne ordenar lo conveniente para la expedición de un duplicado del título universitario oficial antes constatado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos que se acompañan compulsados, o presentando original para su compulsa (\*)** | **. Dos fotocopias, sin recortar, del D.N.I. o pasaporte (sólo extranjeros) en vigor (\*).**  **. Original documento justificativo ingreso bancario (expedición duplicado tít.)**  **. Copia del anuncio en B.O.E. (sólo para opción A)** |

En Sevilla, Fecha:

FIRMA DEL SOLICITANTE

**Sr. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**