 **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 universitariooficial afectado: |  Licenciatura en:       Grado en:  Master en:          |

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

* **Opción A:**

Que habiéndose producido el extravío o destrucción completa 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 (sin publicarse previamente este hecho en B.O.E.).

**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**