

| | | | |
|-------------------------|--|---------------------|---------------|
| DATOS PERSONALES | Nombre y Apellidos <i>(Nota: Escriba el nombre tal y como aparece en el DNI o pasaporte. Añada los acentos que considere necesarios, y la conjunción i entre los dos apellidos en el caso de que quiera que conste).</i> | | |
| | DNI / Pasaporte | Fecha de nacimiento | Nacionalidad |
| | Dirección postal | | Código Postal |
| | Población | | Provincia |
| | Teléfono | Correo electrónico | |
| | Titulación de acceso al Curso | | |

Expongo: Que he superado los estudios conducentes al Estudio Propio de

| | | |
|---------------------------------------|--------------|-----------|
| Nombre del Curso | Edición | |
| Curso académico en el cual se realizó | Fecha inicio | Fecha fin |

Solicito: Que sea iniciado el trámite de expedición de este Título, una vez abonados los derechos correspondientes de expedición.

▪ Debe acompañar a la presente solicitud:

1. Fotocopia de DNI o pasaporte actualizado.
2. Fotocopia cotejada o compulsada del título oficial de acceso al estudio propio.
3. Fotocopia del diploma sustitutivo que le fuera expedido por la UMH.

Fecha: _____, _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____
Firma de la persona interesada

VICERRECTORADO DE ESTUDIOS