



UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE
UNIVERSITAT MIGUEL HERNÁNDEZ D'ELX

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO DE DOCTOR/A
SOL·LICITUD D'EXPEDICIÓ DE TÍTOL DE DOCTOR/A

Nota importante: Deberá acentuarse correctamente el nombre y apellidos. Toda modificación que implique variación de lo consignado en esta solicitud, estará sujeta al pago de los gastos que suponga la nueva impresión del título.

Nota important: Haurà d'accentuar-se correctament el nom i cognoms. Tota modificació que implique variació del que consigna esta sol·licitud, estarà subjecta al pagament dels gastos que supose la nova impressió del títol.

D. / Dña		nacido/a el día	
En/Na/N'		nascut/da el dia	
Natural de	Provincia de		País
Natural de/d'	Província de/d'		
con D.N.I. o Pasaporte N°	Nacionalidad		
amb el D.N.I. o Passaport n.	Nacionalitat		
Domiciliado en	Provincia de		
Domiciliat a	Província de/d'		
Calle		Nº./Esc./Plta.	C.P
Carrer			
Tel. Mòbil / Tel. Mòvil		Corr. electr.	
¿Personal UMH?	SI	PDI	PAS
	NO		
		¿Autoriza comunicación a RHH de este título?:	SI NO
		¿Autoritza la comunicació a RRHH d'aquest títol?	

EXPONE: que habiendo superado los estudios de tercer ciclo en la Universidad Miguel Hernández de Elche y aprobado la lectura de tesis el día ha de abonar la cantidad de 225,20€ para familia ordinaria / 112,60€ para familia numerosa o monoparental general / exención para familia numerosa o monoparental especial, discapacidad, víctima del terrorismo y víctima de violencia de género, en concepto de tasas para la expedición del título de doctor/a.

EXPOSA: que havent superat els estudis de tercer cicle a la Universitat Miguel Hernández d'Elx i aprovat la lectura de la tesi, ha d'abonar la quantitat de 225,20€ per a família ordinària / 112,60€ per a família nombrosa general / exempció per a família nombrosa o monoparental especial, discapacitat, víctima del terrorisme i víctima de violència de gènere, en conceptes de taxes per l'expedició del títol de doctor/a.

Familia: Ordinaria	Numerosa / Monoparental General	Numerosa / Monoparental Especial
Família: Ordinària	Nombrosa / Monoparental General	Nombrosa / Monoparental Especial
Discapacidad mayor o igual al 33%	Víctima del terrorismo	Víctima de violencia de género
Discapacitat major o igual al 33%	Víctima del terrorisme	Víctima de violència de gènere

SOLICITA: le sea expedido el título de doctor/a, aportando para ello la documentación correspondiente.

SOL·LICITA: que li siga expedit el títol de doctor/a, per a la qual cosa aporta la documentació corresponent.

Solicita el título de doctor/a europeo/internacional (marque con una X en el caso de que cumpla con los requisitos)
Sol·licita el títol de doctor/a europeu / internacional (marqueu amb una X en el cas que compleixi amb els requisits)

, a de/d' de 20

Firmado/Signat

EXCMO. Y MAGNIFICO SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE.
EXCM. I MAGNÍFIC SENYOR RECTOR DE LA UNIVERSITAT MIGUEL HERNÁNDEZ D'ELX.

El/La interesado/a es responsable de la veracidad de los datos consignados.
L'/La interessat/ada és responsable de la veracitat de les dades indicades.