



FACULTAD DE GEOGRAFÍA E HISTORIA

Registro de Entrada.

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL

NOMBRE:	APELLIDOS:	DNI:
---------	------------	------

Nacido/a en	Provincia de	El día.....de.....de.....
Domicilio en C/	Nº	C. POSTAL:
Municipio:	Provincia:	TELÉFONO:
CORREO ELECTRÓNICO:		TLF. MÓVIL:

EXPONE:

Que tiene cursadas y aprobadas todas las asignaturas/créditos que constituyen los estudios de TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE MASTER EN.....

SOLICITA:

Que le sea expedido su Título Universitario Oficial de MASTER

en.....

previo pago de los derechos correspondientes.

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia del DNI	
Original resguardo ingreso bancario	
Fotocopia del Título que le dio acceso al Master	
Fotocopia Libro/Carné de Familia Numerosa	
Otros	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado:

**IMPORTANTE:**

1º) El abono de los derechos de expedición del Título conlleva el cierre automático del expediente académico, sin posibilidad de presentarse a examen ni de ser calificado en asignaturas excedentes en las que se hubiera matriculado.

2º) La solicitud de expedición del Título Universitario Oficial es IRRENUNCIABLE.

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA