



FACULTAD DE ENFERMERÍA,  
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE GRADO

D/D<sup>a</sup>, \_\_\_\_\_ nacido/a  
en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ de 19 \_\_\_\_, con DNI número \_\_\_\_\_ (letra) \_\_\_\_\_ y  
domicilio en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_,  
Tfno.: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

**“IMPORTANTE”:** no deje de consignar su e-mail para poder notificarle la llegada de su Título”.

**EXPONE:** Que tiene cursadas y aprobadas todas las asignaturas/créditos que  
constituyen los estudios de Grado en \_\_\_\_\_

**Cursados en la Unidad Docente** \_\_\_\_\_ / **Grupo** \_\_\_\_\_

por lo que:

**SOLICITA:** Le sea expedido su Título Universitario Oficial de Diplomado en  
\_\_\_\_\_, previo pago de los derechos correspondientes.

Sevilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**FIRMADO:**

### DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- **Original** y **dos** Fotocopias del **DNI en vigor** (en el caso de extranjeros **N.I.E.** o en su defecto pasaporte)
- **Original** y **dos** Fotocopias del **Título de Acceso** (comprobar, antes de realizar copias al Título, que está firmado por el/la alumno/a)
- **Original** y **una** Fotocopia de la **Tarjeta de Familia Numerosa General /Especial o Discapacidad**
- Carta de Pago
- Otros

### 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 del expediente del Título Universitario Oficial es **IRRENUNCIABLE**.
- 3º) Doy expresamente mi consentimiento a la Universidad de Sevilla para que pueda comprobar telemáticamente a través de la Consejería competentes de la Junta de Andalucía, los datos sobre Familia Numerosa y/o Discapacidad:  
SI / NO

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA