



FACULTAD DE ENFERMERÍA,
FISIOTERAPIA Y PODOLOGÍA

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE DUPLICADO TITULO OFICIAL

D/D^a, _____ nacido/a
en _____, provincia de _____ el día _____
de _____ de _____, 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 _____
por lo que:

SOLICITA: Le sea expedido su **Duplicado** de Título Universitario Oficial de
_____, 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 una Fotocopia de la Tarjeta de Familia Numerosa General / Especial o Discapacidad
- Carta de Pago de Expedición de Duplicados de Títulos Univ. Oficiales
- Publicación anuncio en el BOE
- Otros

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA