

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO
MÁSTER UNIVERSITARIO**

ESCUELA DE POSGRADO

IMPORTANTE: Los datos se consignarán a ordenador y en letra mayúscula. No se admitirán solicitudes escritas a mano, con enmiendas y/o tachaduras.

DATOS PERSONALES

| | | |
|-------------------|-----------|--------|
| DNI/Pasaporte/NIE | Apellidos | Nombre |
|-------------------|-----------|--------|

NOTIFICACIONES

| |
|--|
| Correo electrónico: |
| La dirección de correo electrónico que se indique debe coincidir con la que figura en el expediente académico del/de la interesado/a. De no ser así, adjunta a esta solicitud una fotocopia por ambas caras del DNI/Pasaporte/NIE. Además, en el correo electrónico en el que nos remitas la solicitud, indica de forma expresa que deseas el cambio de correo electrónico en tu expediente. |

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

| | |
|--|--------|
| Denominación del Máster Universitario | Código |
| Año académico de finalización | |
| Fecha de abono de los precios públicos por expedición del título | |
| Solicito la expedición del Duplicado del Título por: Extravío o robo del original Deterioro del original (*) Inclusión de nueva especialidad en el Título (*) Otras situaciones (debe venir acompañado de la documentación que lo acredite): (*) | |
| (*) La solicitud debe venir acompañada del Título original | |

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

| |
|---|
| Fotocopia actualizada y legible del DNI (en caso de los/as ciudadanos/as españoles/as), del pasaporte o del NIE (en el caso de los/as ciudadanos/as extranjeros/as) Justificante de pago Fotocopia del anuncio publicado en el BOE en el supuesto de extravío o robo Título original en el caso de deterioro, inclusión de una nueva especialidad en el Título u otras situaciones Certificado del registro de civil en los casos en que la solicitud sea motivada por cambios en los datos de identificación del/la alumno/a |
|---|

REDUCCIONES Y EXENCIONES

| | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| Familia numerosa categoría general | Familia numerosa categoría especial |
|------------------------------------|-------------------------------------|

PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN A APORTAR

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Solo en el caso de robo o extravío por correo electrónico dirigido a secalum.posgrado@uah.es- En el resto de los casos en los que es necesaria la presentación del título original se enviará por correo postal certificado y con acuse de recibo a: Universidad de Alcalá. Colegio León. Secretaría de alumnos de Posgrado y Estudios Propios. Máster Universitario. Calle Libreros 21. 28801 Alcalá de Henares (Madrid) |
|--|

No olvides firmar la solicitud

Lugar, fecha y firma del/de la interesado/a

**SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO
MÁSTER UNIVERSITARIO**

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales recogidos serán tratados por la UAH con la finalidad de gestionar los expedientes académicos de sus estudiantes y darles acceso a los servicios universitarios correspondientes, así como con fines estadísticos. La base legítima de dicho tratamiento es la ejecución de su preinscripción y/o matrícula y la obligación legal de la Universidad en materia educativa. Estos datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo legalmente establecido y el necesario para cumplir con la finalidad descrita. El órgano responsable del tratamiento es la Secretaría General de la Universidad, ante quien se podrán ejercer los correspondientes derechos, mediante escrito dirigido a la Delegada de Protección de Datos (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (protecciondedatos@uah.es), adjuntando copia del DNI o equivalente. En caso de conflicto, se podrá plantear recurso ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para una información más detallada puede consultarse la [Política de Privacidad](#) de la Universidad.