



Universidad de Granada

SOLICITUD DE REMISIÓN DE TÍTULO

SOLICITANTE

Apellidos.....Nombre.....
DNI.....Domicilio para notificaciones.....
..... CP..... POBLACIÓN.....
PROVINCIA..... TELEFONO..... FAX.....
EMAIL.....

PETICIÓN

Solicita que el Título de le sea remitido a la
[Delegación / Subdelegación (exclusivamente a estos organismos)] del Gobierno en la provincia de
..... donde procederá a personarse con su DNI o a través de
representante debidamente apoderado ante notario, para retirar dicho título.

Localidad Fecha.....

Firma del Solicitante

Documentación a adjuntar:

Fotocopia a dos caras del DNI que no haya caducado.



Universidad de Granada

•**Comentarios:** Para la solicitud del envío de su título debe seguir los siguientes pasos:

1. Devolver la solicitud adjunta rellena y firmada junto con una copia de su DNI.
2. A continuación le será enviado el título a la delegación del gobierno elegida, junto con una notificación a su domicilio confirmándole el envío.

Enviar por correo ordinario a:

Secretaría Facultad de Ciencias

Fuente Nueva s/n

18071. Granada

ESPAÑA

*Campus Fuentenueva
Avenida Fuentenueva s/n
18071 Granada
Tfno. 958 24 33 79
Fax. 958 24 63 87
decacion@ngr.es*

Facultad de Ciencias
Decanato

