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.**

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

1. Devolver la solicitud adjunta rellenada 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**