

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:
APELLIDOS:NOMBRE:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº:FECHA DE NACIMIENTO: (días/mes/año):
LUGAR DE NACIMIENTO: Municipio: Provincia:
País: NACIONALIDAD:
DOMICILIO:
CÓDIGO POSTAL: LOCALIDAD: PROVINCIA:
TELÉFONO: Fijo:/ Móvil:
CORREO ELECTRÓNICO:
DATOS DEL TÍTULO CUYA EXPEDICIÓN SOLICITA:
DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:
Máster Universitario en:
DENOMINACIÓN, EN SU CASO, DE LA ESPECIALIDAD:
Especialidad en:
DENOMINACIÓN DEL CENTRO EN EL QUE SE HA FINALIZADO LOS RESPECTIVOS ESTUDIOS:
DATOS PARA LA LIQUIDACIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS:
☐ Causa de exención o bonificación que se alega, en su caso (marcar y adjuntar la documentación
correspondiente):
 Poseer la condición de víctimas de actos terroristas, o cónyuges o hijos de éstas (se deberá acompañar certificado acreditativo expedido por el Ministerio del Interior).
□ Poseer la condición de miembro de Familia Numerosa de Categoría Especial (exención total) o de Categoría
General (exención del 50%) –se deberá adjuntar copia, y original para su cotejo, del correspondiente "Título
de Familia Numerosa" expedido por la Administración Pública española competente en la materia
Málaga, a de de de
El interesado, o su representante
Fdo.:
RECTOR DE LA LINIVERSIDAD DE MÁLAGA