



UNIVERSIDAD  
DE MÁLAGA



**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE  
TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER  
UNIVERSITARIO Y SU  
SUPLEMENTO EUROPEO**

(dirigida al Rector/a de la Universidad de Málaga)

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE** (se deberá adjuntar copia del DNI/NIE/Pasaporte)

DATOS DE LA PERSONA A CUYO NOMBRE SE EXPIDE EL TÍTULO:

APELLIDOS:..... NOMBRE:.....

(cumplimentar en mayúsculas y con tildes)

DNI/NIE/Pasaporte: ..... Teléfono/s de contacto: .....

DATOS, EN SU CASO, DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD EN REPRESENTACIÓN DE LA PERSONA A CUYO NOMBRE SE EXPIDE EL TÍTULO:

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... DNI/NIE/Pasaporte: .....

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Dirección de correo electrónico:  
.....

En su defecto, dirección postal:

Domicilio: C./ ..... número:.....

Código Postal: ..... Localidad: .....

CIRCUNSTANCIA QUE SE ALEGA A EFECTOS DE EXENCIÓN/BONIFICACIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS:

- Familia Numerosa de categoría general (se debe adjuntar documento acreditativo)
- Familia Numerosa de categoría especial (se debe adjuntar documento acreditativo)
- Discapacidad (se debe adjuntar documento acreditativo)
- Víctima de acto terrorista, cónyuges o hijos (se debe adjuntar documento acreditativo)
- Premio extraordinario en la titulación

**DATOS DEL TÍTULO CUYA EXPEDICIÓN SE SOLICITA**

Denominación del título:

MÁSTER UNIVERSITARIO EN:

.....  
ESPECIALIDAD/ES (en su caso):  
.....  
.....

Indicar si se ha participado en un programa/convenio de movilidad estudiantil:

- SI
- NO

**LUGAR EN EL QUE DESEA RECEPCIONAR EL TÍTULO Y EL SUPLEMENTO:**

- Secretaría del respectivo Centro de la Universidad de Málaga
- Subdelegación del Gobierno (Oficina de Educación) u Oficina Consular, o Embajada o Consulado de España, en el extranjero, más próxima a su lugar de residencia (en el supuesto de residencia en localidad distinta de Málaga). En este caso debe solicitarlo en la web <https://www.uma.es/titulos/info/136106/envio-de-titulos/>

**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS:**

Doy mi consentimiento expreso a la Universidad de Málaga para la cesión de mis datos personales (nombre, DNI, dirección, correo electrónico, titulación académica obtenida) a la Asociación de Antiguos Alumnos de la Universidad, ALUMNI UMA, con la finalidad de que esta pueda informar, invitar, comunicar, a los antiguos alumnos, sobre los fines y actividades de la Asociación, para mejorar su formación y generar vínculos afectivos y compromisos sociales con la Universidad de Málaga

- SI
- NO

Málaga, ..... de ..... de 20....

Firma del solicitante