|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE MEMORIAS DE TÍTULOS OFICIALES DE GRADO Y MÁSTER** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Decano(a)/Director(a):** |  |
| **Facultad/Escuela:** |  |

Como centro encargado de organizar las enseñanzas conducentes a la obtención del título universitario oficial de:

|  |  |
| --- | --- |
| **Graduado/a:**  |  |
| **Máster Universitario:** |  |

**SOLICITA** la Verificación de la Memoria del referido título, en los términos que se hacen constar en los documentos anexos a esta solicitud.

La Verificación solicitada ha sido acordada por la Junta de Centro, de acuerdo con lo establecido en el artículo 38 a) de los Estatutos de la Universidad de Málaga, tal y como se hace constar en la certificación que se adjunta, en sesión celebrada el día

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha:**  |  |
| **Firma:**  |  |