



UNIVERSIDAD
DE MÁLAGA



**SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE
TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER**
(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:
(*complimentar 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:

Dirección de correo electrónico a efectos de notificaciones: (*complimentar en mayúsculas*)

En su defecto, dirección postal:

Domicilio: C./ número:

Código Postal: Localidad:

DATOS DEL TÍTULO CUYA EXPEDICIÓN SE SOLICITA

Denominación del título:

MÁSTER EN:

.....
.....
.....

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, más próxima a su lugar de residencia (en el supuesto de residencia en localidad distinta de Málaga)

Málaga, de de 20....

Firma del solicitante