



SOLICITUD DEL TÍTULO DE DOCTOR/A

APELLIDOS

NOMBRE

--	--

D.N.I. ó PASAPORTE

TELÉFONO

E-MAIL

--	--	--

DOMICILIO PARA LA NOTIFICACIÓN

--

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

PROVINCIA

--	--	--

FECHA NACIMIENTO

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

--	--	--

PROGRAMA DE DOCTORADO EN EL QUE HA REALIZADO LA TESIS

--

TESIS CON: MENCIÓN INTERNACIONAL

COTUTELA

MENCIÓN INDUSTRIAL

FECHA DEFENSA DE TESIS

--

Indique como quiere el título provisional: EN CASTELLANO

BILINGÜE(Castellano/Inglés)

Indique de qué forma quiere la firma en el certificado sustitutorio del título (título provisional):

DIGITAL

MANUAL *

* Sirve para legalizar certificado sustitutorio del título en Ministerio de Educación y sea válido en el extranjero.

El/La interesado/a cuyos datos personales han quedado reflejados, que cumple los requisitos que la legislación establece, **SOLICITA** le sea expedido el Título de Doctor/a correspondiente.

Recogido resguardo

Córdoba,

de

de

Fecha y Firma:

Firma del/a interesado/a

Fdo.: _____

Documentos a presentar:

- Fotocopia del D.N.I., o pasaporte quien tenga nacionalidad extranjera.
- Fotocopia y original del título de licenciado o ingeniero.
- Fotocopia y original del título que le dio acceso al doctorado (máster, suficiencia investigadora, DEA).

El título provisional se realizará en un plazo mínimo de 15 días a partir de la solicitud y abono de las tasas.

-Si es estudiante extranjero se recomienda abonar los derechos de expedición del título en España-

DOCTORADO. IDEP