



FAC. DE TRABAJO SOCIAL

FECHA .....

ENTRADA Nº .....

## SOLICITUD DE TÍTULO

### DATOS PERSONALES:

(Cumplimentar en mayúsculas)

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / PASAPORTE:		NACIONALIDAD:	
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:			
TELF 1:	TELF 2:	DOMICILIO:	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
E-MAIL:			
DEDUCCIÓN DE PRECIOS: <input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría gral <input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría especial			
<input type="checkbox"/> Grado de discapacidad igual o superior al 33% <input type="checkbox"/> Premio extraordinario fin de carrera* <input type="checkbox"/> Víctima del terrorismo			
<input type="checkbox"/> Autorizo a la secretaría de la Facultad de Trabajo Social al acceso telemático a la base de datos de la Junta de Andalucía de Familia Numerosa o Discapacidad.			
OBTENCIÓN DE LA CARTA DE PAGO (SI HA REMITIDO LA SOLICITUD POR CORREO): <input type="checkbox"/> Portal Telemático (con usuario y contraseña de la UHU) <input type="checkbox"/> Remisión desde secretaría			

### EXPONE:

Que habiendo finalizado la Titulación de .....  
Especialidad/Itinerario ..... en el mes de..... del año .....

### SOLICITA:

La expedición del título correspondiente.

Huelva, a ..... de ..... de .....  
Firma,

### Documento a adjuntar a la solicitud:

#Para españoles copia del D.N.I. y para extranjeros copia del pasaporte o del documento de identidad de su país (este último si pertenece a la U.E.).

# Fotocopia de la documentación acreditativa de deducción de precios en vigor (en su caso)

# Declaración responsable de las copias acreditativas exigidas, si procede.

### Aviso:

Una vez transcurrido el plazo de 10 días sin haber presentado la documentación acreditativa y/o el plazo indicado en la carta de pago sin haberlo hecho efectivo, se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud

\* Marcar, si procede, sólo para la expedición de los títulos de diplomaturas y/o grados



### **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

NOMBRE:

DNI:

DIRECCIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

CIUDAD:

PAIS:

### **DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA:**

Que toda la documentación presentada en la SOLICITUD DEL TITULO, y que se relaciona a continuación, son copias fieles de los documentos originales que obran en mi poder.

Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, a los efectos de presentar solicitud/escrito/otros, en el párrafo anterior mencionado, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

### **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:**

---

---

---