



SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO POR EXTRAVÍO

D./D.ª: DNI:
Email: Dirección:
Ciudad:..... C.P.: Teléfono:.....

EXPONE:

Habiendo extraviado su Título de
.....

SOLICITA:

Un duplicado de dicho Título, comprometiéndose a abonar las tasas correspondientes al anuncio en el BOE en el plazo de **tres días** a partir del día de la fecha de la presente solicitud.

Documentación justificativa que se adjunta: fotocopia del DNI.

....., a de..... de 201.....

Firma:

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA.

De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.