

DATOS PERSONALES			
Apellidos y nombre:			
DNI/pasaporte/NIE:		Fecha de nacimiento:	
Nacido en:		Nacionalidad:	

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES									
Calle/Avenida/Plaza:									
Número:		Piso:		Letra:		Escalera:		CP:	
Población:				Provincia:					
Teléfono fijo:				Teléfono móvil:					
E-mail:									

**EXPONE:** que habiendo superado los estudios de:

- Graduado
  Licenciado
  Doctorado  
 Ingeniero
  Máster Universitario

**SOLICITA:** le sea expedido el Título de .....

En Villanueva de Gállego, a ..... de ..... de 20.....

Firma del solicitante:

**AUTORIZACIÓN SOBRE CESIÓN DE DATOS.**

El solicitante del título

- Sí autoriza  
 No autoriza

La cesión de su cuenta de correo electrónico personal, y de las que la propia Universidad San Jorge le provea, así como otros datos personales, a la Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación, la Agencia de Calidad y Prospectiva Universitaria de Aragón, el Instituto Nacional o Aragonés de Empleo, u otros organismos que cumplan semejantes funciones, a los efectos de que desde dichas entidades contacten, con el egresado para la realización de encuestas de calidad o con objeto de seguimiento de mi inserción laboral.

Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del presente consentimiento, se podrán ejercitar enviando una carta escrita al domicilio de la Universidad San Jorge, Rectorado del Campus de Villanueva de Gállego de la Universidad San Jorge, sito en la Autovía A-23, Zaragoza-Huesca Km. 510, de Villanueva de Gállego, provincia de Zaragoza (50830), o en la dirección de correo electrónico [lopd@usj.es](mailto:lopd@usj.es)

**DOCUMENTACIÓN ENTREGADA AL ALUMNO\***

Certificado Supletorio al título  
5 Certificados académicos oficiales  
Resguardo SET

NRU:		Nº solicitud:		RUT:	
------	--	---------------	--	------	--

\* Datos a cumplimentar por la Secretaría

**TASAS CORRESPONDIENTES A LOS DERECHOS DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL**

TÍTULO	TASA
Graduado/Licenciado/Ingeniero	180 €
Máster Universitario	180 €
Doctorado	200 €
Duplicados	75 €

**FORMA DE PAGO:**

Podrá realizarse de dos modos:

- A) Realizando transferencia bancaria en cualquiera de las cuentas que a continuación le detallamos indicando nombre y apellidos y como concepto, SOLICITUD DE TÍTULO.

BANCO O CAJA	Nº DE CUENTA
CAI	2086-0000-27-7100212283
BANTIERRA	3191-0023-03-4769638620
IBERCAJA	2085-0103-97-0331259572
BANCO SABADELL	0081-0170-16-0001644167
BBVA	0182-5567-17-0201505110

- B) Pago con tarjeta bancaria en Secretaría General Académica en el momento de realizar la solicitud.

**DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR EN SECRETARÍA GENERAL ACADÉMICA:**

- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte.
- Recibo bancario en concepto de solicitud de título.
- Solicitud de expedición del título debidamente cumplimentada.
- Autorización a terceros en caso que el alumno no pueda presentar la documentación en Secretaría General Académica.