

SOLICITUD DE REMISIÓN DEL TÍTULO

DATOS PERSONALES:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Apellidos |  | | |
| Nombre |  | DNI |  |
| Domicilio  (calle, número,...) |  | | |
| Código Postal y Localidad |  | Provincia |  |
| Teléfono |  | Móvil |  |
| Email \* |  | | |

# EXPONE:

Que ha recibido notificación por parte de la Universidad de León en la que se indica que puede recoger el título solicitado y, habiendo satisfecho los derechos de envío del título regulados en el Decreto 1/2019, de 24 de enero de 2019 publicados en BOCYL el viernes 25 de enero de 2019, en el número de cuenta de la ESCUELA /FACULTAD / UNIDAD DE POSGRADO / DOCTORADO en la que solicitó dicho título (adjunta justificante del ingreso).

# SOLICITA:

* Que le sea remitido a la Subdelegación de Gobierno en …………………………….................
* Que le sea remitido a la Embajada/Consulado General Español en ………………………….......

En …………………………… , a ………… de ………………….… de ……………….. .

Firma del interesado/a

\* El envío del título se notificará a través de email a la dirección indicada en esta solicitud.

Esta solicitud se presentará en la administración del centro / unidad en la que haya solicitado el título.

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:

<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>