



UNIVERSIDAD
**PABLO
OLAVIDE**
SEVILLA

Unidad de Títulos y SET

SOLICITUD EXPEDICIÓN TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL
(Titulaciones Pre-Bolonia)

DATOS PERSONALES: (EN MAYÚSCULAS: Nombre y apellidos tal y como figuren en su NIE/Pasaporte/D.I incluyendo las tildes que correspondan)

Apellidos	Nombre	DNI/ NIE/ Pasaporte
Nacido/a en (municipio y provincia)	País	Nacionalidad
Domicilio		Fecha de nacimiento
Correo electrónico a efectos de notificaciones		Teléfono móvil

EXPONE:

Tiene cursadas y aprobadas todas las asignaturas que constituyen Licenciatura, Diplomatura, Ingeniería Técnica en:

--

BONIFICACIÓN O EXENCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

☐ Familia numerosa categoría general	☐ Víctima del terrorismo
☐ Familia numerosa categoría especial	☐ Víctima de violencia de género
☐ Discapacidad igual o superior al 33%	

DERECHO DE OPOSICIÓN

De acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla consultará los datos de identidad, y/o los títulos universitarios o no universitarios de los que es titular, y/o la condición de familia numerosa, y/o discapacidad, y/o la condición de víctima del terrorismo a través de las plataformas de intermediación de datos disponibles, no siendo necesario que la persona solicitante aporte documentación alguna.

La persona solicitante puede ejercer su derecho de oposición a que la Universidad consulte sus datos solicitándolo expresamente y de forma motivada en el formulario disponible en: <https://www.upo.es/desarrollo/formularios/pid.html> En este caso, deberá aportar necesariamente junto a esta solicitud, copia electrónica auténtica de los documentos a cuya consulta se opone, para que la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla pueda conocer que concurren los requisitos establecidos, en caso contrario, no se podrá estimar su solicitud.

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA

**SOLICITA:**

La expedición del Título Universitario Oficial previo pago de los derechos correspondientes.

En _____, a ____ de _____ de 20____

Firmado: _____

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Conforme a la normativa vigente en materia de protección de datos personales, los facilitados en este formulario serán tratados por la Universidad Pablo de Olavide e incorporados en el sistema de tratamiento Registro de Entrada-Salida, con la finalidad principal de registrar el documento que presenta y trasladarlo a los órganos administrativos a los que se dirija la documentación.

Esta finalidad se basa en el cumplimiento de una obligación legal por parte de la Universidad Pablo de Olavide (art. 6.1.c) y en misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos (6.1.e) Reglamento General de Protección de Datos/ Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de tus datos, cuando procedan.

Dispone de INFORMACIÓN ADICIONAL sobre el ejercicio de estos y otros derechos, en relación con sus datos personales, en:
<https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/>

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE, DE SEVILLA