



**SOLICITUD DE TÍTULO OFICIAL DE DOCTOR/DOCTORA
POR LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA**

Curso Académico /

D/D^a.....,nacido/a el día.....
de..... de....., encon DNI/Pasaporte
nº....., expedido en..... el día..... de..... de....., y con
domicilio en la calle/plaza.....,nº.....,
C.P.....,Localidad.....,Provincia
de.....,País
Nacionalidad:
Teléfono , Correo electrónico.....

EXPONE:

Que ha defendido su Tesis Doctoral ante en tribunal nombrado al efecto el día..... de
de , y obtenido la calificación de..... .

SOLICITA:

Le sea expedido el **TÍTULO DE DOCTOR/A POR LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA.**

Sevilla,..... de de

Fdo.:.....,

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE ANDALUCÍA.

De acuerdo con las disposiciones del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD) (Reglamento (UE) 2016/679), se informa de que los datos personales que puedan ser recogidos serán incorporados y tratados en alguno de los ficheros propiedad de la Universidad Internacional de Andalucía y podrán ser cedidos según lo previsto en la Ley.

El órgano responsable de los datos es:

UNIA: Secretaría General
C/ Américo Vespucio nº 2, Isla de la Cartuja
41092 - SEVILLA

Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose por escrito a la dirección mencionada, a la atención del Delegado de Protección de Datos, bien por correo electrónico dirigido a RGPD@unia.es, o bien acudiendo a los Servicios de Atención al Público de cualquiera de las Sedes de la UNIA.