

**SOLICITUD DE CERTIFICADO
ESTUDIOS DE DOCTORADO**

ESCUELA DE POSGRADO

DATOS PERSONALES

	Apellidos	Nombre
--	-----------	--------

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Avda., calle o plaza y número			
Código postal	<input type="text"/>	Localidad	Provincia
País	Teléfono/s		Fax
Correo electrónico			
Medio preferente a efectos de notificaciones			
Otros medios a efectos de notificaciones			

DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Denominación del Programa de Doctorado	Código
Departamento/Órgano responsable	
<input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal (Real Decreto 185/1985 y Real Decreto 778/1998)	
<input type="checkbox"/> Certificación Académica Oficial (Real Decreto 185/1985 y Real Decreto 778/1998)	
<input type="checkbox"/> Certificado del Período de Docencia (Real Decreto 778/1998)	
<input type="checkbox"/> Certificado-Diploma de Estudios Avanzados (Real Decreto 778/1998)	
<input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal (Real Decreto 56/2005)	
<input type="checkbox"/> Certificación Académica Personal (Real Decreto 1393/2007)	

REDUCCIONES Y EXENCIONES

<input type="checkbox"/> Familia numerosa categoría general	<input type="checkbox"/> Familia numerosa categoría especial
---	--

FORMA DE PAGO

<input type="checkbox"/> Carta de pago
--

ENTREGA DEL CERTIFICADO

<input type="checkbox"/> Lo recogeré personalmente, por favor, avisad por: <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> SMS
<input type="checkbox"/> Solicito que lo envíen por correo certificado al domicilio indicado a efectos de notificaciones

Lugar, fecha y firma del interesado/a

INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LOS DATOS PERSONALES

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de Doctorado, cuya finalidad es la identificación del estudiante en el Programa que realiza. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Posgrado y Educación Permanente, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo, es el Vicerrectorado de Posgrado y Educación Permanente. Colegio Mayor de San Ildefonso. Pza. de San Diego, s/n. 28801 – Alcalá de Henares (Madrid), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

AYUDA PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

1. DATOS PERSONALES Y DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Los datos que se solicitan en estos apartados son necesarios para tramitar la solicitud de certificado de Estudios de Doctorado, para las comunicaciones con el interesado y estadísticas.

La acreditación de la identificación personal se realizará, según los casos, mediante fotocopia actualizada y legible del DNI (en el caso de los ciudadanos españoles), del pasaporte o NIE (en el caso de los ciudadanos extranjeros).

Provincia: sólo para direcciones en España. Seleccione de la lista de valores proporcionada el valor que corresponda.

A los efectos de la práctica de notificaciones de todos los procedimientos relacionados con la solicitud, se dirigirán al **lugar** y por el **medio** indicados en este apartado. Asegúrese de que son exactos y no olvide comunicar los cambios que se produzcan a la Escuela de Posgrado. Secretaría de Alumnos de Posgrado y Estudios Propios. Colegio de León. Calle Libreros, 21. Planta baja. 28801 – Alcalá de Henares. E-mail: secalum.postgrado@uah.es

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Indique el **Programa de Doctorado**, el **código del mismo**, y el **Departamento / Órgano responsable**, que puede obtener en los siguientes documentos: recibo de matrícula o ficha informativa.

Marque con una X el certificado que solicita.

3. REDUCCIONES Y EXENCIONES

Los estudiantes miembros de familia numerosa presentarán junto con la solicitud fotocopia del carnet de familia numerosa y de la tarjeta de renovación, en su caso, y original para su cotejo, si en su expediente académico no figura copia actualizada.

4. ENTREGA DEL CERTIFICADO

Marque con una X la opción que prefiera.

Si lo retira personalmente, se identificará con su DNI, pasaporte o /NIE. Si envía a otra persona a recogerlo, deberá entregarle una autorización.

5. LUGAR DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

Una vez que haya rellenado todos los datos requeridos, podrá guardarla en su PC e imprimirla para presentarla, **convenientemente firmada** y por **duplicado**, en la Escuela de Posgrado. Secretaría de Alumnos de Posgrado y Estudios Propios. Colegio de León. Calle Libreros, 21. Planta baja. 28801 – Alcalá de Henares. Atención al público: lunes a viernes, de 9.00 a 14.00 horas.