

## SOLICITUD DE EMISIÓN DEL E-Título

Datos Personales: (Consignar los datos conforme figuran en el DNI)				
DNI o Pasaporte	Primer Apellido	Segundo Apellido		Nombre
Fecha Nacimiento	Municipio y provincia de nacimiento	País	Nacionalidad	Sexo
				<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> mujer
Domicilio a efectos de notificaciones				
Avenida/Calle/Carretera/Paseo/Plaza; número, piso, puerta				Código Postal
Población		Provincia		País
Dirección correo electrónico			Teléfono fijo	Teléfono móvil

Datos Académicos: Titulado por la Universidad de Castilla-La Mancha en		
Fecha de expedición	Nº de Registro Universitario	Nº de Registro Nacional
Estudios cursados en Facultad o Escuela:		

**SOLICITA:**

La emisión del **E-Título** y certificado digital con firma electrónica que incluye atributo de titulación.

Con el fin de obtener los correspondientes certificados, y dentro del marco de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, otorgo mi consentimiento a que la Universidad, comunique a SIGNE, S. A. - prestador de servicios de certificación- mis datos identificativos con el fin de emitir y gestionar el certificado de titulado. En cualquier momento podré ejercer los derechos de acceso, cancelación y rectificación dirigiéndome por escrito a SIGNE, S.A., Avenida de la Industria 18, 28760, Tres Cantos, Madrid.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros de la Universidad, cuya finalidad es la expedición del Título Oficial, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes.

Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia del documento que acredite su identidad.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA