

Anexo VIII. Modelo de solicitud de duplicados de títulos académicos



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

DATOS PERSONALES

Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Nombre:		DNI/NIE/PASAPORTE: (Indique tipo):	
		☐ DNI ☐ NIE ☐ PASAPORTE	
Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:		Sexo:
	- -		☐ MUJER ☐ VARÓN
País nacimiento:	Provincia nacimiento:	Municipio nacimiento:	
Localidad nacimiento:			
Lugar de residencia			
Tipo vía:	Nombre vía:	Número	Esc. Piso Letra
Código postal:	Provincia:	Municipio:	
Localidad:		Teléfono fijo:	
Correo electrónico:		Teléfono móvil:	

MOTIVO DE LA SOLICITUD DEL DUPLICADO

Señale el motivo	Observaciones	Código
☐ Error en los datos apreciado tras la recepción del título.	Debe aportarse el título original para iniciar el trámite.	☐ 1 ☐ 2
☐ Modificación legal de datos personales.	Debe aportarse el título original para iniciar el trámite.	3
☐ Extravío.	Es necesaria la anulación del título original: Anuncio en BOPA	4
☐ Destrucción.	Es necesaria la anulación del título original: Anuncio en BOPA	5
☐ Deterioro que impide la identificación del título.	Es necesaria la anulación del título original: Anuncio en BOPA	6
☐ Deterioro que permite leer los datos identificativos del título.	Debe aportarse el título original para iniciar el trámite.	

DATOS DEL TÍTULO DEL QUE SOLICITA DUPLICADO

Enseñanza:	Modalidad:

DOCUMENTACIÓN

☐ Modelo 046 de pago de tasas validado por entidad bancaria.	☐ Título original.
☐ Certificado literal de nacimiento.	☐ Otros...

SOLICITA: Que le sea expedido un duplicado del título cuyos datos se mencionan arriba.
En, a de de 20.....
_____ solicitante (Firma)

SR./SRA. DIRECTOR/A DE