



**CEU**

*Universidad  
Cardenal Herrera*

Nº Expediente alumno \_\_\_\_\_

Nº Expediente Título \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_ D.N.I \_\_\_\_\_ nacido en \_\_\_\_\_  
Provincia de \_\_\_\_\_ fecha nacimiento \_\_\_\_\_  
nacionalidad \_\_\_\_\_ con domicilio en C/ \_\_\_\_\_  
Municipio \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
habiendo superado los estudios de \_\_\_\_\_  
sección \_\_\_\_\_ especialidad \_\_\_\_\_  
en la convocatoria de \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_  
y habiendo abonado los derechos del título en fecha \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** le sea expedido el Certificado sustitutorio del título a que se refiere la Resolución de la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación de 26 de Junio de 1989. (BOE nº 170 de 18 de Julio).

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

Firma

Recibí,

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

Fdo.: \_\_\_\_\_