

Solicitud de expedición del TÍTULO OFICIAL DE DOCTOR/A.

Programas de Doctorado regulados por R.D. 56/2005, R.D.
1393/2007 y R.D. 99/2011

Modelo
M040
(2026)

CENTRO: _____

IMPORTANTE

- ✓ **En los datos personales se deberán poner los acentos correspondientes.** En ausencia de acentos en el documento de identificación personal aportado, se estará a lo que la persona interesada indique en la solicitud.
- ✓ **Deberá aportarse fotocopia del D.N.I., N.I.E. o Pasaporte,** en la cual, en virtud del principio de minimización de datos del art. 5.1.c) que establece el RGPD 2016/679 y aplica la LOPDGDD 3/2018, la persona interesada sólo está obligada a suministrar para la solicitud de su título oficial aquellos datos que establece el R.D. 1002/2010 en sus arts.14 y 17.
- ✓ **La instancia deberá estar fechada y firmada.**
- ✓ **Información para solicitantes extranjeros/as:**
 - * Deberá aportarse documento oficial donde conste la **localidad de nacimiento.**
 - * Se recomienda solicitar el Título Oficial **con el N.I.E.** para facilitar la posterior verificación del Título en la sede electrónica del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades.

INDICAR LO QUE PROCEDA							
DOCTOR/A INTERNACIONAL		DOCTOR/A EUROPEO/A		DOCTOR/A INDUSTRIAL		TESIS EN COTUTELA	
SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO

DATOS PERSONALES				
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Nacionalidad	Sexo		Fecha de nacimiento
		F	M	
Nombre	Apellido 1º		Apellido 2º	
Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento		País de nacimiento	
DATOS DE CONTACTO (A efecto de notificaciones)				
Correo electrónico			Teléfono Móvil	
Dirección postal				
DATOS ACADÉMICOS				
Doctor/a por				
Denominación del Programa de Doctorado				

SOLICITA:

Que, de conformidad con la legislación vigente, se le expida el Título Universitario Oficial.

En _____ a _____ Firma del/la estudiante _____

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Títulos Oficiales

Responsable: Vicerrectorado de Estudios

Finalidad: expedición y personalización de títulos oficiales

Base jurídica: cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes público.

Derechos de la persona interesada y más información: [aquí](#).

EJEMPLAR PARA LA SECCIÓN DE TÍTULOS OFICIALES

Solicitud de expedición del TÍTULO OFICIAL DE DOCTOR/A.

Programas de Doctorado regulados por R.D. 56/2005, R.D. 1393/2007 y R.D. 99/2011

Modelo
M040
(2026)

CENTRO: _____

IMPORTANTE

- ✓ **En los datos personales se deberán poner los acentos correspondientes.** En ausencia de acentos en el documento de identificación personal aportado, se estará a lo que la persona interesada indique en la solicitud.
- ✓ **Deberá aportarse fotocopia del D.N.I., N.I.E. o Pasaporte,** en la cual, en virtud del principio de minimización de datos del art. 5.1.c) que establece el RGPD 2016/679 y aplica la LOPDGDD 3/2018, la persona interesada sólo está obligada a suministrar para la solicitud de su título oficial aquellos datos que establece el R.D. 1002/2010 en sus arts.14 y 17.
- ✓ **La instancia deberá estar fechada y firmada.**
- ✓ **Información para solicitantes extranjeros/as:**
 - * Deberá aportarse documento oficial donde conste la **localidad de nacimiento.**
 - * Se recomienda solicitar el Título Oficial **con el N.I.E.** para facilitar la posterior verificación del Título en la sede electrónica del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades.

INDICAR LO QUE PROCEDA							
DOCTOR/A INTERNACIONAL		DOCTOR/A EUROPEO/A		DOCTOR/A INDUSTRIAL		TESIS EN COTUTELA	
SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO	SÍ	NO

DATOS PERSONALES			
D.N.I./N.I.E./Pasaporte	Nacionalidad	Sexo	Fecha de nacimiento
		F M	
Nombre	Apellido 1º	Apellido 2º	
Localidad de nacimiento	Provincia de nacimiento	País de nacimiento	

DATOS DE CONTACTO (A efecto de notificaciones)	
Correo electrónico	Teléfono Móvil

Dirección postal

DATOS ACADÉMICOS
Doctor/a por
Denominación del Programa de Doctorado

SOLICITA:

Que, de conformidad con la legislación vigente, se le expida el Título Universitario Oficial.

En _____ a _____ Firma del/la estudiante _____

MAGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Información básica sobre protección de datos del tratamiento: Títulos Oficiales

Responsable: Vicerrectorado de Estudios

Finalidad: expedición y personalización de títulos oficiales

Base jurídica: cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes público.

Derechos de la persona interesada y más información: [aquí](#).

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA DE ESTUDIANTES