



Universidad de Las Palmas de Gran Canaria  
Administración del Edificio de Ingenierías

Universidad de Las Palmas de Gran Canaria

EDIFICIO DE INGENIERÍAS

ENTRADA

Fecha:.....

Núm.: .....

## SOLICITUD DE TÍTULO OFICIAL

Apellido 1:		Apellido 2:		Nombre:	
DNI.:		Calle:		Nº	
Población:		Provincia:		CP.:	
Teléfono fijo:			Teléfono móvil:		
Correo electrónico:					

### EXPONE:

Que tiene cursados y superados los estudios de (marque con una X):

PLANES DE ESTUDIOS A EXTINGUIR	PLANES DE ESTUDIO DE GRADO
1050 Ingeniería Industrial	4019 Grado en Ingeniería Civil
1051 Ingeniería Química	4021 Grado en Ingeniería Geomática y Topografía
1052 Ingeniería de Organización Industrial (2º ciclo)	4022 Grado en Ing. en Diseño Industrial y Des. de Productos
1053 Ingeniería en Automática y Electrónica (2º ciclo)	4026 Grado en Ingeniería Química
1310 Ingeniería Téc. Obras Púb. Hidrología	4027 Grado en Ingeniería en Organización Industrial
1304 Ingeniería Técnica en Topografía	4028 Grado en Ingeniería en Tecnología Naval
1311 Ingeniería Técnica en Diseño Industrial	4040 Grado en Ingeniería Eléctrica
1312 Ingeniería Técnica Indust. Electricidad	4041 Grado en Ingeniería en Electrónica Industrial y Automática
1313 Ingeniería Técnica Indust. Electrónica Industrial	4042 Grado en Ingeniería Mecánica
1314 Ingeniería Técnica Indust. Mecánica	4043 Grado en Ingeniería en Química Industrial
1315 Ingeniería Técnica Indust. Química Industrial	
1316 Ingeniería Técnica Naval Estructuras Marinas	<b>MÁSTER</b>
1317 Ingeniería Técnica Naval Propulsión y Servicio	5022 Máster Universitario en Tecnologías Industriales
1318 Ingeniería Téc. Obras Púb. Construcciones Civiles	5040 Máster en Ingeniería Industrial
1319 Ingeniería Téc Obras Púb. Transportes y Servicios	

Y, habiendo abonado las tasas correspondientes el día

/	/
---	---

### SOLICITA:

Que se expida el título correspondiente a la titulación mencionada.

Asimismo, solicita un certificado del título

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firma:

**MGFCO. Y EXCMO. SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA**

#### Documentación a presentar:

- 3 copias del DNI en vigor (y original para su cotejo)
- 2 copias de la página del libro de familia donde figure el solicitante o de la partida de nacimiento (y original para su cotejo)
- En su caso, 3 copias del carné de familia numerosa en vigor (y original para su cotejo)
- Carta de pago de las tasas correspondientes, que será facilitada por la Administración



Universidad de Las Palmas de Gran Canaria  
Administración del Edificio de Ingenierías

La documentación que se cita se  
encuentra en el Registro de Entrada

Fecha: .....

Nº .....

## DATOS NECESARIOS PARA LA EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO DEL TÍTULO

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I.

LUGAR DE NACIMIENTO

PROVINCIA/PAÍS

FECHA DE NACIMIENTO

TITULACIÓN

ESPECIALIDAD

FECHA LECTURA DE PROYECTO

FECHA PAGO TASAS PARA LA EXPEDICIÓN DEL TÍTULO

Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

LA ADMINISTRADORA DEL  
EDIFICIO DE INGENIERÍAS

Pilar Martel Álvarez

t +34 928 451 900  
f +34 928 451 999

adm\_ei@ulpgc.es  
www.administraciones.ulpgc.es/ei

Edificio de Ingenierías  
35017 Campus Universitario de Tafira  
Las Palmas de Gran Canaria