

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA
PERSONAL-
LICENCIATURA/DIPLOMATURA**

CERTIFICACION ACADEMICA PERSONAL

D. / Dña. _____
con D.N.I. _____, con domicilio en _____
Calle / Avda. _____ nº _____ Código _____
Postal _____ Teléfono _____ E-mail _____

Expone: que necesita acreditar los datos de su expediente académico/ Titulación:

que se indican a continuación:

- ☐ Todas las calificaciones obtenidas.
- ☐ Fecha de finalización de la titulación.
- ☐ Fecha de abono de los derechos para la expedición del Título.
- ☐ Estar en posesión del Título.
- ☐ Otros:

Solicita: que, previo abono de los derechos correspondientes, le sea expedida la Certificación Académica Personal en la que consten los datos arriba indicados.

Sevilla, a _____ de _____ de _____

(Firma del interesado/a)

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, “Gestión de estudiantes oficiales de la US” que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace

<https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/pd/c.i.gestionestudiantesoficialesmodifl.12.5.20ct.pdf>

Ilmo. Sr. Decano de la Facultad de Derecho de la Universidad de Sevilla