



ANEXO 2

Formulario de solicitud de renovación de la acreditación de títulos oficiales de grado, máster y doctor

Datos de la entidad solicitante y del responsable de la entidad:

Entidad:	CIF:
Nombre y apellidos de la persona responsable de la entidad:	DNI:
Cargo:	
Dirección a efectos de notificaciones:	
CP:	Población:
Teléfono:	Fax:
Dirección electrónica:	

Datos de la titulación:

Tipo de titulación:	Grado: <input type="checkbox"/>	Máster: <input type="checkbox"/>	Doctorado: <input type="checkbox"/>
	Habilitante: <input type="checkbox"/>	No habilitante: <input type="checkbox"/>	
Denominación del título:			
Código RUCT:		Fecha de la acreditación: / /	
Rama de conocimiento:	Artes y humanidades: <input type="checkbox"/>	Ciencias: <input type="checkbox"/>	Ciencias de la salud: <input type="checkbox"/>
			Ciencias sociales y jurídicas: <input type="checkbox"/>
			Ingeniería y arquitectura: <input type="checkbox"/>
Centro responsable de la titulación:			

Titulaciones interuniversitarias

¿Se trata de una titulación interuniversitaria?	Sí <input type="checkbox"/>	No: <input type="checkbox"/>
En caso afirmativo, otras universidades colaboradoras:		

Datos de la persona de contacto a efectos de tramitación:

Nombre y apellidos de la persona de contacto:	
Cargo:	
Teléfono de contacto:	Dirección electrónica:

Documentación que acompaña la solicitud:

<input type="checkbox"/> Informe de autoevaluación
<input type="checkbox"/> Certificado de la AQUIB acreditativo de la visita de expertos externos (apartado 3 del artículo 27 bis del RD 1393/2007)

, de 201

[Firma de la persona responsable de la entidad]