



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]