

Excmo. Sr.:

D/Dña. _____

nacido/a el ____ de _____ de _____, con DNI / Pasaporte _____

natural de _____, provincia (país) _____

con domicilio actual en la C/Pl. _____

de _____, C.P. _____, prov. _____

tfno. _____, e-mail _____

Presenta la documentación adjunta para solicitar, conforme al REAL DECRETO 1619/2011, de 14 de noviembre (BOE de 16 de noviembre de 2011), el diligenciado de las autoridades competentes de la Iglesia Católica correspondiente a título de:

BACCALAUREATUS IN SCIENTIIS RELIGIOSIS

(equivalente al título universitario oficial de **GRADO**)

En _____, a _____ de _____ de 2_____.

(firma)

Excmo. Sr. Presidente de la Comisión Episcopal de Seminarios y Universidades
Conferencia Episcopal Española
Añastro, 1
28033 MADRID

Don/Doña
nacido/a el día de de, con DNI/Pasaporte
nº, natural de,
provincia de, con domicilio actual en C/
....., Localidad,
Código Postal, provincia de,
Teléf.:, presenta la documentación para solicitar en el Ministerio
de Educación, Cultura y Deporte conforme al **Real Decreto 1619/2011**, de 14 de
noviembre (BOE de 16/11/2011), el reconocimiento a efectos civiles de su título de
.....
(Baccalaureatus, Licentiatus o Doctor)

Madrid, a de de 201...

(Firma)

Documentación que tiene que acompañar a la solicitud para el reconocimiento de efectos
civiles del título eclesiástico:

- **Título original y Suplemento Europeo al Título (SET) diligenciados por la Conferencia
Episcopal Española o por la Nunciatura Apostólica.** También valdría Copia compulsada
tanto del título original como del Suplemento Europeo al Título (SET), previamente
diligenciados por la Conferencia Episcopal Española o por la Nunciatura Apostólica en
España. **El SET es necesario en todos los títulos excepto en los de Doctor.**

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte.

A la siguiente dirección:

Subdirección General de Coordinación Académica y Régimen Jurídico

C/ Torrelaguna, 58 - 5ª Planta Dcha.

28027 Madrid

**LE ENVIAREMOS LA RESOLUCIÓN firmada por el Director General de Política
Universitaria por CORREO POSTAL al domicilio que nos señale. (Si prefiere recogerla en
mano indíquenoslo y le llamaremos para que venga a recogerla).**



El/la qui subscriu _____

nascut el ____ de _____ de _____, amb DNI/Passaport

_____ natural de _____

província (País) _____

Amb domicili a _____

codi postal _____, província _____,

telèfon _____ i email _____

SOL.LICITA a l'Ateneu Universitari Sant Pacià el títol i el suplement al títol de

- BACCALAUREATUS IN THEOLOGIA (equivalent al títol universitari oficial de GRAU)
- LICENTIATUS IN THEOLOGIA – especialitat _____ (que equival al títol universitari oficial de MÁSTER)
- DOCTOR IN THEOLOGIA (equivalent al títol universitari oficial de DOCTOR)

Barcelona, a _____ de _____ de 2 _____

(Signatura)



A omplir per Secretaria:

Etapa de verificació i pagament de les taxes

- Verificació dels estudis
- Email alumne comunicant la verificació dels estudis i que pot fer el pagament de les taxes
- Comprovar pagament de les taxes

Expedició i registrament del títol i del suplement

- Impressió del Suplement al Títol
- Fotocòpia compulsada del suplement al títol
- Certificat de sol·licitud al títol i pagament de les taxes
- Impressió del títol
- Registrar el títol en Llibre de Registres

Signatura del Títol i lliurament del títol

- Signatura del títol
- Comunicar a l'alumne que ja té el títol signat
- Lliurament del títol a l'alumne i signatura en el llibre de Registres.