



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
OFICINA GESTIÓN TARJETA UNIVERSITARIA
SERVICIO DE INFORMÁTICA

SOLICITUD DE DUPLICADO DE
TARJETA UNIVERSITARIA

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS:	<input type="text"/>	NOMBRE:	<input type="text"/>
DNI:	<input type="text"/>	TELÉFONO CONTACTO:	<input type="text"/>
Nº TARJETA UNIVERSITARIA:	<input type="text"/>		

VINCULACIÓN UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

Alumno:	<input type="checkbox"/>	Docente:	<input type="checkbox"/>	PAS:	<input type="checkbox"/>
Becario:	<input type="checkbox"/>	Contratado Cargo Proyecto:	<input type="checkbox"/>	Otros:	<input type="checkbox"/>
ÁREA/DEPARTAMENTO/SERVICIO:	<input type="text"/>				
TITULACIÓN/CENTRO:	<input type="text"/>				

MOTIVO POR EL CUAL SE SOLICITA DUPLICADO

a) Pérdida Se justificará el pago de la tasa por duplicado de tarjeta	<input type="checkbox"/>
b) Caducidad definitiva (5 años) Si desea cambiar de foto deberá acompañar a este impreso un portafotos debidamente cumplimentado	<input type="checkbox"/>
c) Robo Se acompañará de denuncia o informe policial	<input type="checkbox"/>
d) Deterioro Se justificará el pago de la tasa por duplicado de tarjeta	<input type="checkbox"/>
e) Error de fabricación Se especificará dicho error. Si es fotográfico se acompañará a este impreso un portafotos debidamente cumplimentado Especificar con detalle: _____	<input type="checkbox"/>
f) Cambio de colectivo (especificar dicho cambio) Especificar: De: _____ a: _____	<input type="checkbox"/>

Córdoba, ____ de _____ de 20__
Firmado, el/la interesado/a