



UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA  
OFICINA GESTIÓN TARJETA UNIVERSITARIA

SOLICITUD DE DUPLICADO DE  
TARJETA UNIVERSITARIA  
(EJEMPLAR PARA OFICINA TUI)

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

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <b>a) Caducidad definitiva (5 años)</b><br>Si desea cambiar de foto deberá acompañar a este impreso un portafoto debidamente cumplimentado                             | <input type="checkbox"/> |
| <b>b) Error de fabricación</b><br>Se especificará dicho error: _____<br>Para cambio de fotografía se acompañará a este impreso un portafotos debidamente cumplimentado | <input type="checkbox"/> |
| <b>c) Cambio de colectivo (especificar dicho cambio)</b><br>Especificar: _____   | <input type="checkbox"/> |

Córdoba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
Firmado, el/la interesado/a