



AUREAM PHOENIX UNIVERSITY

WORLD LEADING PEOPLE

Registered office:
8, Copthall - Roseau Valley 00152
Commonwealth of Dominica

Global Support Licensee:
UNISELINUS EUROPE Ltd
71-75 Shelton Street, Great London
WC2H 9JQ - London UK
Phone +044 203 808 5892

Italian Branch
Via Pompeo Scipione Dolfi, 4
40122 Bologna - Italy

Local Unit:
Via Roma, 200 - 97100 Ragusa - Italy
Tel. 0932 518985

SOLICITUD PARA UNA NOMINACIÓN DE DOCTOR OF EXCELLENCE

El abajo firmante:

Nombre y apellido País

Fecha de nacimiento Ciudad de nacimiento

Dirección Permanente

Teléfono email

Teniendo en cuenta que es elegible para el título de Doctor en Excelencia según las reglas establecidas por **Auream Phoenix University** solicita ser admitido en el programa para otorgar el título de:

DOCTOR OF EXCELLENCE

Adjunto los siguientes documentos:

- 1) *Copia de DNI o pasaporte*
- 2) *Curriculum Vitae*

El abajo firmante, una vez recibida la carta oficial de transferencia, se compromete a pagar la tarifa por los gastos administrativos previstos equivalentes a EUR 1,050.00 (mil cincuenta) con el método que se indica a continuación:

- En el momento de la comunicación oficial, en **un solo pago** de € 945,00 (10% de descuento).
- En **dos cuotas mensuales consecutivas** de € 525,00 cada uno.
El primero en el momento de la comunicación oficial. El segundo dentro de los 30 días.
- En **tres cuotas mensuales consecutivas** de € 350.00 cada uno.
La primera en el momento de la comunicación oficial, la segunda y tercera entrega a los 30 y 60 días.

El suscrito es consciente de que el fallo del consejo de la **Auream Phoenix University**, a los efectos de la cesión del título, es incuestionable y se compromete a aceptar la resolución incluso en caso de no aceptación de la candidatura.

Firma legible del candidato

Lugar y fecha

.....

.....