

**SOLICITUD PARA LA
REALIZACIÓN DE REQUISITOS FORMATIVOS COMPLEMENTARIOS
PREVIA A LA HOMOLOGACIÓN DE TÍTULOS EXTRANJEROS DE
EDUCACIÓN SUPERIOR A TÍTULOS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

APELLIDOS: _____
NOMBRE: _____ D.N.I./PASAPORTE: _____
DIRECCIÓN: _____
C.P.: _____ POBLACIÓN: _____
TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____

TITULACIÓN: _____

UNIVERSIDAD DE PROCEDENCIA: _____

TIPO DE REQUISITO FORMATIVO:
- Curso tutelado <input type="checkbox"/>
- Período de prácticas <input type="checkbox"/>
- Proyecto o trabajo <input type="checkbox"/>

En caso de realización parcial de los complementos formativos, DECLARO que cursaré el resto de requisitos en el curso académico posterior.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- Copia de la resolución definitiva del Ministerio (acompañada del original para su cotejo)
- Copia del documento de identidad (acompañada del original para su cotejo)

Para la admisión será necesario que se entregue en la secretaría de la Facultad el justificante de pago de las tasas, dentro del plazo que se establezca.

Burjassot, ____ de _____ de 20____

Fdo.: _____