

SOLICITUDE DE REQUISITOS FORMATIVOS COMPLEMENTARIOS

Apelidos:	
Nome:	DNI/NIE ou Pasaporte (só estranxeiros):
Nacionalidade:	
Enderezo:	Cód. postal:
Localidade:	Teléfono:
Correo electrónico:	Móbil:

Expón que, por resolución do Ministerio de Educación, Cultura e Deporte, o título de educación superior cursado polo solicitante, que contén os seguintes datos:

Título de orixe:

Obtido no centro:

Pertencente á universidade de:

País:

Para a súa homologación polo título español equivalente, queda condicionado á superación dos requisitos formativos complementarios consistentes en:

(Risque o requisito formativo complementario **determinado** polo Ministerio de Educación, Cultura e Deporte)

Proba de aptitude

Período de prácticas

Realización dun proxecto ou traballo

Asistencia a cursos tutelados

Solicita realizar os devanditos requisitos formativos complementarios neste centro.

Achégase a esta solicitude a seguinte documentación:

Fotocopia do DNI, NIE ou pasaporte

Fotocopia da resolución de homologación do Ministerio de Educación, Cultura e Deporte

Resgardo do pagamento dos prezos públicos de matrícula correspondentes

Vigo/Ourense/Pontevedra, de de 20.....
(*Sinatura*)