



UNIVERSIDAD DE BURGOS

**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LOS REQUISITOS FORMATIVOS
COMPLEMENTARIOS PREVIOS A LA HOMOLOGACIÓN DE UN TÍTULO
EXTRANJERO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
a títulos de grado y máster que den acceso a profesión regulada en España**

DATOS PERSONALES

Apellidos _____
Nombre _____ DNI/Nº de Identificación _____
Domicilio _____ C.P. _____
Localidad _____ Provincia _____ País: _____
Teléfonos _____ e-mail _____

DATOS ACADÉMICOS

Título español al que se refiere la homologación:

Requisitos formativos complementarios:

- Prueba de aptitud
 Periodo de prácticas
 Realización de un Proyecto o Trabajo
 Superación de cursos tutelados

En _____, a _____ de _____ de _____
(lugar y fecha)

Firma del solicitante:

Documentación a presentar:

- Fotocopia de Pasaporte, DNI u otro documento identificativo
- Copia de la notificación de la resolución del Ministerio

SR. DECANO/DIRECTOR DE _____