



UNIVERSIDAD DE BURGOS

**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE LOS REQUISITOS FORMATIVOS
COMPLEMENTARIOS PREVIOS A LA HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO
EXTRANJERO DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

DATOS PERSONALES

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

DATOS ACADÉMICOS

Título español homologado _____

Requisitos formativos complementarios:

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

Burgos, _____ de _____ de _____
(El solicitante)

Fdo.: _____

Documentación a presentar:

- Fotocopia D.N.I./documento identificativo
- Copia de la notificación de la resolución del Ministerio

SR. DECANO/DIRECTOR DE _____