



UNIVERSIDAD DE BURGOS

**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA DE CONJUNTO PREVIA 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 _____

Prueba de conjunto:

- De carácter general
 De carácter específico

Materias con carencias de formación (indicadas en resolución)

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 _____