



MINISTERIO / COMUNIDAD AUTÓNOMA DE

.....

D./ D<sup>a</sup> .....

Documento identidad / Pasaporte n°..... nacionalidad .....

con domicilio en calle/plaza .....

localidad ..... Codg. Postal.....Teléfono.....

EXPONE que está en posesión del título profesional de.....

.....obtenido

en el Centro de Enseñanza .....

de la localidad ..... país.....

SOLICITA el reconocimiento de su título para ejercer en España la profesión de

.....

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

Fotocopia compulsada de título académico con traducción oficial en lengua española.

Fotocopia compulsada de título profesional con traducción oficial en lengua española.

Fotocopia compulsada de certificación académica de los estudios realizados para la obtención del título en la que consten, entre otros extremos, la duración de los mismos en años académicos y las asignaturas cursadas con traducción oficial en lengua española.

Fotocopia compulsada de D.N.I. o Pasaporte

..... a ..... de ..... de 2.00.....

Fdo. ....

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO A EFECTOS PROFESIONALES DE TÍTULOS OBTENIDOS DENTRO DE LA UNIÓN EUROPEA