

**SOLICITUD PARA LA CUMPLIMENTACIÓN DE LOS REQUISITOS FORMATIVOS COMPLEMENTARIOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y DEPORTE**

|   |  |                          |  |      |  |        |  |
|---|--|--------------------------|--|------|--|--------|--|
| D./ Dña.                                    |  |                          |  |      |  |        |  |
| de Nacionalidad                             |  |                          |  |      |  |        |  |
| con D.N.I. o Pasaporte nº                   |  |                          |  |      |  |        |  |
| con dirección a efectos de comunicaciones : |  |                          |  |      |  |        |  |
| Calle                                       |  |                          |  |      |  |        |  |
| Nº  |  | Escalera                 |  | Piso |  | Puerta |  |
| Localidad                                   |  |                          |  |      |  |        |  |
| Código postal                               |  | Provincia                |  |      |  |        |  |
| Con teléfono                                |  | y con correo electrónico |  |      |  |        |  |

**SOLICITA:**

Superar los requisitos formativos mediante la siguiente modalidad (marcar la opción determinada por la Resolución o elegir entre una de ellas si la Resolución otorga esa posibilidad)

|                      |                          |                         |                          |
|----------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Prueba de aptitud    | <input type="checkbox"/> | Realización de proyecto | <input type="checkbox"/> |
| Periodo de Prácticas | <input type="checkbox"/> | Cursos tutelados        | <input type="checkbox"/> |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Título de origen                               |  |  |  |
| Universidad en donde se obtuvo el título       |  |  |  |
| <b>Título al que se pretende homologar(1):</b> |  |  |  |

**Documentación que debe presentar junto a esta solicitud:**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Fotocopia del DNI o Pasaporte   | <input type="checkbox"/> |
| Original y fotocopia de la Resolución <b>definitiva</b> del Ministerio donde se indica que la homologación al correspondiente título español universitario queda condicionada a la superación de los requisitos formativos complementarios y las materias en las que se han detectado carencias de formación. | <input type="checkbox"/> |
| En su caso certificados acreditando la superación en otra Universidad de alguna de las materias que formen parte de la prueba   | <input type="checkbox"/> |

Fecha:

Firma del interesado

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS

la relación de títulos se pueden consultar en la página web de la Universidad:

[http://www.uam.es/servicios/administrativos/ordenacion/oferta\\_academica/cuadro\\_titulaciones.htm](http://www.uam.es/servicios/administrativos/ordenacion/oferta_academica/cuadro_titulaciones.htm)