



(Sello Registro Entrada)

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE APTITUD PARA LA HOMOLOGACIÓN DE UN TÍTULO EXTRANJERO**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
DNI/PASAPORTE:		TELÉFONOS:
CORREO ELECTRÓNICO:		
<u>DOMICILIO:</u>		
C/Avd./:	Nº	C.P.:
Localidad:	Provincia:	

**TITULACIÓN AFECTADA POR LA SOLICITUD:**

**MATERIAS AFECTADAS POR LA SOLICITUD:**

**CONVOCATORIA SOLICITADA:**

- Convocatoria de Junio. Presentación de solicitudes: del 1 al 15 de abril.
- Convocatoria de Octubre. Presentación de solicitudes: del 1 al 15 de junio.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

Resolución dictada por el Ministerio

Otros: \_\_\_\_\_

Huelva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_

**INFORME:**

FAVORABLE.

DESFAVORABLE..

Huelva, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

EL SECRETARIO

Fdo.: César Rubén Fernández de Villarán San Juan