

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE PRUEBA DE APTITUD PREVIA A LA HOMOLOGACIÓN DE TÍTULOS EXTRANJEROS DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

**1. Datos del solicitante**

D/D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Nº NIF/Pasaporte/NIE.: \_\_\_\_\_

**2. Domicilio a efecto de notificaciones**

Avda./calle o Plaza, nº y piso: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono móvil: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Autorizo como medio preferente de notificación la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud, según lo recogido en el art. 27.2 y 28 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos. (Marcar casilla).

**EXPONE:**

Que habiendo recibido del Ministerio de Educación y Ciencia Español, resolución definitiva en la que se le concede la Homologación condicionada del Título \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
a la previa superación de los requisitos formativos complementarios, consistentes en una prueba de aptitud, en las siguientes materias:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Su admisión para la realización de la citada prueba en la Titulación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
en la Universidad de Cádiz, en la convocatoria de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno/a

**SR/A. DECANO/A /DIRECTOR/A DE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_