



SOL·LICITUD DE PROVA DE CONJUNT / D'APTITUD

Nom i Cognoms: _____ DNI _____

Domicili a efectes de notificació:

Carrer: _____ núm.: _____ esc.: _____ pis: _____ porta: _____

Població: _____ Codi postal: _____

Província: _____ e-mail: _____ @ _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____

EXPOSA:

Que ha rebut resolució del MEC sobre el seu expedient d'homologació de títols estrangers universitaris per la titulació de:

DEMANA:

Ser admès com estudiant/a de Prova de Conjunt / d'Aptitud amb la modalitat de:
(triareu només 1)

☐ Examen

☐ Unitats docents a cursar

Realització (curs i quadrimestre): _____

Inici (curs i quadrimestre): _____

Centre: _____

DOCUMENTACIÓ (que s'adjunta en el moment de la sol·licitud):

- ☐ Fotocòpia de la resolució del MEC sobre el seu expedient d'homologació de títols estrangers universitaris
- ☐ Full de dades personals de l'estudiant/a
- ☐ Fotocòpia de DNI o Passaport o NIE

Signatura:

Nom: _____
Castelldefels, _____