|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| NIF /Pasaporte nº: |  |
| Nacionalidad: |  |
| Nacionalidad: |  |
| En posesión del título académico de: |  |
| Obtenido en la Universidad de: |  |
| En fecha |  |
| Domicilio a efectos de notificación |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

**EXPONE** que desea cursar estudios universitarios de tercer ciclo en la Universidad de Vigo,

por lo que

**SOLICITA** el reconocimiento de la equivalencia académica del título que presenta con el nivel de Máster en España. Para lo que adjunta la siguiente documentación (*1*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fotocopia del NIF o Pasaporte. |
|  | Fotocopia compulsada del Título Universitario extranjero. |
|  | Certificación académica de los estudios universitarios cursados conducentes al título presentado. |
|  | Programa de las diferentes materias a los efectos de comprobar sus contenidos y carga lectiva |
|  | Plan de estudios |
|  | Otros (indicar) |

*(1) La documentación, tanto original como fotocopias, deberá estar legalizada por vía diplomática (excepto estados acogidos al convenio de La Haya de 05/10/61, y con la correspondiente traducción oficial al español o gallego, así como el visto bueno del Ministerio de Asuntos Exteriores de España. La certificación académica indicará las calificaciones máxima y mínima del sistema de evaluación.*

En       ,       a      de      de 20

Firmado: