



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID  
FACULTAD DE EDUCACIÓN  
-Centro de Formación del Profesorado-  
C/ Rector Royo-Villanova, s/nº  
28040-Madrid

## SOLICITUD<sup>1</sup> DE INSCRIPCIÓN A LA PRUEBA DE CONJUNTO PARA HOMOLOGACIÓN DE TÍTULO EXTRANJERO

APELLIDOS \_\_\_\_\_  
NOMBRE \_\_\_\_\_ D.N.I./PASAPORTE \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
TELÉFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### EXPONE:

Que por resolución, con nº de expediente \_\_\_\_\_, del Servicio de Homologación de Títulos Extranjeros del Ministerio competente, cuya fotocopia se adjunta, la homologación de mi título extranjero de educación superior queda condicionada a la previa superación de una prueba de conjunto sobre las siguientes materias;

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

### SOLICITA:

Sea aceptada la inscripción para la realización de la Prueba de Conjunto en la Convocatoria de \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ADJUNTARSE A ESTA SOLICITUD:

- Fotocopia del D.N.I. o Pasaporte.
- Fotocopia de la resolución definitiva del Ministerio donde se indica que la homologación al correspondiente título español universitario queda condicionada a la superación de una prueba de conjunto específica.
- Justificante del pago de los precios públicos de dicha prueba.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del interesado/a)