



**ACCESO A TÍTULO PROPIO CON TÍTULO EXTRANJERO DE ENSEÑANZA SUPERIOR NO EXPEDIDO POR UN PAÍS DEL ESPACIO EUROPEO. NO HOMOLOGADO**

**Curso Académico 20\_\_ - 20\_\_**

**DATOS PERSONALES Y DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES**

NOMBRE Y APELLIDOS		D.N.I./PASAPORTE	
C/	Nº	Localidad	
Cód Postal	Teléfono	e-Mail	
Fecha de Nacimiento	País de Nacimiento	Nacionalidad	

**EXPONE**

Que esta en posesión del Título de Educación Superior no homologado de  
 Expedido con fecha \_\_\_\_\_ por el Centro \_\_\_\_\_ de  
 la Universidad de \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS OBLIGATORIOS QUE SE ADJUNTAN**

- Fotocopia Compulsada del Pasaporte o documento de identidad.
- \* Fotocopia compulsada o legalizada del Título Extranjero anteriormente citado.
- \* Fotocopia compulsada del expediente académico con asignaturas y calificaciones.
- \* Programa de las asignaturas cursadas. - Curriculum
- Justificante de ingreso de la tasa de 20 Euros
- Otros .....\*Deberá adjuntarse traducción oficial (por traductor jurado) salvo que se expidan en lengua inglesa o francesa

**SOLICITA**

Autorización para acceder con Título extranjero de Enseñanza Superior (No homologado) no expedido por un país del Espacio Europeo a cursar el Título Propio de .....

En .....a ..... de ..... 20.....

(a rellenar por el Responsable del órgano Coordinador)

Firma del solicitante

D....., Director/ Decano de .....  
 ..... Responsable del Órgano Coordinador del  
 Título arriba citado, a la vista de la solicitud cursada y de la documentación aportada INFORMA  
 (favorable/desfavorablemente –en caso desfavorable deberá razonarse en escrito adjunto-) sobre el acceso al estudio  
 \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**EL RESPONSABLE DEL ÓRGANO COORDINADOR**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de Estudiantes, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa, así como la gestión en su participación en los servicios de la Universidad de Zaragoza. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito dirigido al Sr. Gerente.

**SR. VICERRECTOR DE POLÍTICA ACADÉMICA DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA  
 (SECCIÓN DE FORMACIÓN PERMANENTE Y TÍTULOS)**