|  |  |
| --- | --- |
| 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: