Escuela Politécnica Superior - Huesca
Universidad Zaragoza

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA PARTICIPAR EN LOS REQUISITOS FORMATIVOS COMPLEMENTARIOS DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR

## DATOS PERSONALES

Apellidos:.....

Nombre: ..... DNI o pasaporte:.....

Domicilio a efectos de notificaciones: .....

Código Postal: ..... Provincia: .....País:.....

Teléfono: ..... Fax: .....E-mail: .....

## E X P O N E

Que ha solicitado la homologación del título de:.....

de su país de origen con el título español .....

Que la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificación del Ministerio de Educación ha considerado la necesidad de superar los requisitos formativos complementarios en la/s modalidad/es y las materias que se indican en la copia de la resolución que se adjunta

Que desea participar en los requisitos formativos complementarios de la EPS, de acuerdo con las Bases de la Normativa específica de ese Centro, aprobadas por Junta de Escuela en reunión de fecha 4 de noviembre de 2009

## S O L I C I T A

Participar en los mencionados requisitos formativos complementarios, en las convocatorias del curso académico..... ,

en la modalidad ....., para acreditar conocimiento en las materias que a continuación se indican:

**1**.....

**2**.....

**3**.....

**4**.....

**5**.....

*(La modalidad elegida deberá ser una de las que opcionalmente permita la resolución dictada por el Ministerio. Las materias indicadas deberán ser las que literalmente consten en la resolución dictada por el Ministerio).*

Huesca, a.....

Fdo.: .....

**SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR, UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA**
**Carretera de Cuarte, s/n, 22071 Huesca**