



Región de Murcia

SOLICITUD DE EQUIVALENCIA, A EFECTOS PROFESIONALES, DE ESTUDIOS DEL SISTEMA EDUCATIVO ESPAÑOL CON EL TÍTULO DE GRADUADO ESCOLAR, DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA OBLIGATORIA O DE BACHILLER

Datos personales:**Apellidos:****Nombre:****DNI/NIE/Pasaporte:****Deseo ser notificado electrónicamente****Domicilio:****Código Postal:****Localidad:****Teléfono:****Correo electrónico:**

El abajo firmante **SOLICITA**, al amparo de lo establecido en la normativa vigente, la equivalencia a efectos profesionales de los estudios realizados con el:

- Título de Graduado Escolar.
- Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria (ESO).
- Título de Bachiller.

Marque con una lo que proceda.

Para lo que se aporta la siguiente documentación:

Documentación:**Se presentan fotocopias compulsadas de:**

- DNI/NIE/Pasaporte.
- Certificación académica de los estudios cursados.
- Otro tipo de documentación académica acreditativa de los estudios cursados.
- Otros títulos y cursos oficiales (enumerar): _____

Marque con una lo que proceda

Observaciones: *(Espacio para consignar cualquier tipo de circunstancia que incida en la solicitud)*

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y autorizo a que se realicen consultas en ficheros públicos para acreditarlos, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

a _____ de _____ de 20__

Fdo: