



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:

Fecha de nacimiento:

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: