



**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE TÍTULO EXTRANJERO
DE DOCTOR A NIVEL ACADÉMICO DE DOCTOR**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos	Nombre
Lugar y fecha de nacimiento	Nacionalidad
Nº del Documento Nacional de Identidad (DNI), Pasaporte o Número de Identidad de Extranjero (NIE)	

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (sólo en caso de actuar mediante representación)

Apellidos	Nombre
Nº del Documento Nacional de Identidad (DNI), Pasaporte o Número de Identidad de Extranjero (NIE)	

3. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD *

Solicitud de equivalencia del título de:
Otorgado por la Universidad / Centro de educación superior de (<i>denominación, localidad y país</i>):
Al nivel académico de Doctor

4. SOLICITUDES PREVIAS DE EQUIVALENCIA

¿Ha solicitado previamente la equivalencia de este título en otra universidad española?
<input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> Sí (especificar) →

5. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

A efectos de notificaciones el interesado / representante (<i>tachar lo que no proceda</i>) señale el siguiente domicilio:		
Avda., calle o plaza y número	Localidad	Código Postal
Provincia	País	Teléfono
e-mail:		

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 egresados de la Universidad de Zaragoza, cuya titularidad es la gestión académica y administrativa de los egresados de otras universidades solicitantes de homologación de títulos.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Ilmo. Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

Lugar y fecha	Firma

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA
Pedro Cerbuna, 12. 50009 - ZARAGOZA



**SOLICITUD DE EQUIVALENCIA DE TÍTULO EXTRANJERO DE DOCTOR A
NIVEL ACADÉMICO DE DOCTOR**

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

DOCUMENTOS que se acompañan a esta solicitud

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada / cotejada del documento que acredite la identidad y nacionalidad del solicitante, expedido por las autoridades competentes del país de origen o procedencia (<i>pasaporte u otros</i>), o por las autoridades españolas competentes en materia de extranjería (<i>NIE</i>). En el caso de los ciudadanos españoles, fotocopia compulsada o cotejada del DNI. | |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada / cotejada del Título cuya equivalencia se solicita (o certificación acreditativa de su expedición). | <input type="checkbox"/> Traducción oficial
(en su caso) |
| <input type="checkbox"/> Copia compulsada / cotejada de la certificación académica de los estudios realizados por el solicitante para la obtención del título cuya equivalencia se solicita. | <input type="checkbox"/> Traducción oficial
(en su caso) |
| <input type="checkbox"/> Un ejemplar de la tesis doctoral | |
| <input type="checkbox"/> Memoria explicativa de la tesis doctoral redactada en castellano | |
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae del solicitante | |
| <input type="checkbox"/> Acreditación del pago de la tasa de acuerdo con el Decreto de Precios Públicos del Gobierno de Aragón para cada curso académico. (219,84 euros / curso 2017-18). | |
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae del director de la tesis doctoral (opcional) | |
| <input type="checkbox"/> Otros (<i>especificar</i>): | |

Lugar y fecha

Firma