



MODELO DE SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TÍTULOS OBTENIDOS EN LA UNIÓN EUROPEA PARA EL EJERCICIO DE PROFESIONES REGULADAS POR DIRECTIVAS SECTORIALES (Médico y Médico Especialista, Farmacéutico, Enfermero responsable de cuidados generales, Veterinario, Odontólogo, Enfermero especialista en enfermería obstétrico-ginecológica (Matrona y Arquitecto).

D.....
De nacionalidad..... con domicilio (a efectos de notificación) en
Calle/plaza..... localidad.....
Provincia..... D.P..... Teléfono.....

EXPONE:

Que estando en posesión del título de.....
Obtenido en.....

SOLICITA, de conformidad con las DIRECTIVAS SECTORIALES DE RECONOCIMIENTO DE TÍTULOS:

El reconocimiento de su título para ejercer en España la profesión de.....

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN *:

- Fotocopia compulsada del título académico y profesional.
Fotocopia compulsada del documento acreditativo de nacionalidad.
Traducción oficial al castellano del título académico y profesional.

* Las autoridades competentes para la compulsada de las fotocopias de los documentos son: Registro del Ministerio de Educación y Ciencia; Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno, Embajadas y Consulados de España o mediante Notario.

.....a.....de.....200..

Firmado.....