

HOMOLOGACIÓ DE TÍTOL
SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ I SEGUIMENT D'ASSIGNATURES

El Sr./La Sra. (Cognoms) _____ (Nom) _____

DNI / NIE/ Passaport número _____ Data de naixement _____

Domiciliat/ada a (Carrer, Av., etc.) _____ número _____ pis / porta _____

Població _____ Codi postal _____ Telèfons _____

Correu electrònic _____

EXPOSO:

Que segons la resolució del Ministeri d'Educació de data _____, expedient número _____, per homologar el meu títol a Llicenciat/da en Psicologia he de realitzar una prova de conjunt / aptitud o he de superar uns requisits formatius.

Per la qual cosa,

SOL·LICITO:

Inscriure'm en les següents assignatures i grups, amb el vistiplau de la cap d'estudis:

Codi assignatura	Nom assignatura	Grup

Barcelona, _____ de _____ de _____

(Signatura del / de la sol·licitant)

Vistiplau
La cap d'estudis