



D./D.^a _____
con DNI o Pasaporte núm. _____, y domicilio a efectos de notificaciones
en Calle/Pza./Avda. (tachar lo que no proceda) _____
nº _____ Esc. _____ Piso _____ Pta. _____ Cód. Postal _____
localidad _____ provincia _____
Tlfno. nº _____ E-mail _____
Expediente de homologación del MEC número: _____

EXPONE:

Que encontrándome en proceso de homologación de mi título extranjero de _____
obtenido en _____, por el título español
de Diplomado en Enfermería.

SOLICITA:

Sea admitido para la realización de los requisitos formativos complementarios para la
homologación de mi título extranjero en la siguiente/s modalidad/es (marcar la que proceda
entre las indicadas en la resolución del MEC):

<input type="checkbox"/>	Prueba de aptitud.
<input type="checkbox"/>	Realización de un periodo de prácticas
<input type="checkbox"/>	Realización de proyecto o trabajo
<input type="checkbox"/>	Asistencia a cursos tutelados

DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR (Original y copia de cada documento)

- ☐ 1. Fotocopia DNI o pasaporte, compulsada o acompañada del original para su cotejo
- ☐ 2. Resolución del MEC.
- ☐ 3. Declaración Jurada.

Nota: se deberán abonar los precios públicos correspondientes a cada tipo de prueba debiendo presentar en
secretaría resguardo acreditativo de dicho abono. (<https://gurum.um.es/academic>) . En los supuestos de curso tutelado o
periodo de prácticas, el recibo le será expedido por la Secretaría del Centro una vez formalizada la matrícula.

Murcia, de _____ de 20__.
(Firma del interesado/a)

Sra. Decana de la Facultad de Enfermería.

Facultad de Enfermería

D./D.^a _____

Con D.N.I./ N.I.E./Pasaporte: _____

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMETO: Que **NO** me encuentro matriculado en otra Universidad a los efectos de la realización de requisitos formativos complementarios para la homologación de títulos extranjeros de educación superior, previos a la homologación del Título de DIPLOMADO EN ENFERMERÍA.

Y para que conste, a los efectos de mi solicitud de admisión en dichos requisitos formativos en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Murcia, firmo la presente declaración jurada, en _____, a ____ de _____ de 20__