

**SOLICITUD DE ADMISIÓN**

**DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN EN AGENTE DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

**CURSO ACADÉMICO 2022/2023**

1. **DATOS PERSONALES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellidos** | **Nombre** | **Dni** |
|  |  |  |
| **Fecha y lugar de nacimiento** | **Nacionalidad** |
| Día | Mes | Año | Localidad | Provincia |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Domicilio** |
| Dirección | Localidad | C.P. | Provincia |
|  |  |  |  |
| Email | Teléfono | País |
|  |  |

1. **ESTUDIOS QUE ACREDITA PARA ACCEDER AL DIPLOMA DE ESPECIALIZACIÓN EN AGENTE DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES**

(Indique la titulación: graduación, licenciatura o equivalente que otorga el acceso a los estudios)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominación** | **Universidad**  | **País** | **Fecha de obtención** |
|  |  |  |  |

1. **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA**

(Marque con X los documentos aportados):

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Documentos** |
|  | Fotocopia del título académico |
|  | Fotocopia del certificado de notas |
|  | Fotocopia del documento nacional de identidad o el pasaporte |
|  | Breve curriculum vitae  |

En………………., a ………. de ………………….………de 2023

(Firma del solicitante)