## ANEXO I

## SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE EQUIVALENCIA DEL TÍTULO DE DOCTOR EXTRANJERO

(**Real Decreto 967/2014, de 21 de noviembre)**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: |
| Lugar y fecha de nacimiento: | Nacionalidad: |
| DNI/ PASAPORTE/NIE |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos: | Nombre: |
| DNI/ PASAPORTE/NIE: |  |

1. **DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
| Solicitud de homologación del título de: |
| Otorgado por la Universidad / Centro de educación superior de (denominación, localidad y país): |
| Al título universitario español de: |

1. **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN AL INTERESADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Avda., calle o plaza y número: | Localidad: | Código Postal: |
| Provincia: | País: | Teléfono/Móvil/: |
| Correo electrónico: |  |  |

**5. OPCIONES PARA LA ENTREGA DE LA CREDENCIAL EN CASO DE CONCESIÓN**

|  |
| --- |
| En la Escuela de Doctorado. Unidad de Doctorado de la Universidad de León.  En la Delegación del Gobierno/Subdelegación del Gobierno en la provincia de:  Oficina Consular de España en: |

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, le informamos de que los datos solicitados en este impreso son necesarios y pasan a formar parte de un fichero de estudiantes de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo escrito a la Secretaría General de la Universidad, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad.

     ……, a       de      ……… de      …

(firma original del solicitante)

[***ENLACE A LA INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS***](https://www.unileon.es/estudiantes/estudiantes-doctorado/normativa-proteccion-datos)

Fdo.: ……………………………………………

**DORSO DE LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
| **NOMBRE DEL SOLICITANTE:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS que se acompañan a esta solicitud**   |  |  | | --- | --- | |  | Declaración responsable según el modelo del Anexo II | |  | Copia auténtica del Documento de Identificación o Pasaporte | |  | Copia auténtica del título y de la certificación académica de los estudios realizados por el solicitante y que le dieron acceso al doctorado en la que consten, entre otros extremos, la duración oficial en años académicos, del plan de estudios seguidos, las asignaturas cursadas y la carga horaria de cada una de ellas. | |  | Copia auténtica del título cuya equivalencia se solicita o de la certificación acreditativa de su expedición. | |  | Copia auténtica del certificado de los estudios de doctorado en el que conste, además de otros datos, el título de la tesis, la calificación obtenida y los miembros del tribunal que la juzgaron. | |  | Memoria explicativa de la tesis realizada, redactada en castellano así como un ejemplar de la tesis doctoral. | |  | Acreditación del abono de la tasa que se fije en el Decreto de Precios Públicos de la Junta de Castilla y León para cada curso académico. | |  | *Curriculum vitae* del solicitante. | |  | Otros (especificar). | |

**Nota:** Los documentos expedidos por las autoridades de los Estados miembros de la Unión Europea o signatarios del Acuerdo sobe el Espacio Económico Europeo, no necesitan la legalización para certificar su autenticidad.

El interesado deberá abonar el precio público establecido para la equivalencia al nivel académico de Doctor en UNICAJA BANCO en la cuenta nº ES13 2103 4200 33 0032002531. La justificación del citado abono será requisito necesario para el inicio del procedimiento

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dª ……………………………………………………………………………………….………con DNI, NIE o pasaporte nº………………………….., con domicilio a efectos de notificaciones en:

………………………………………………, teléfono nº,……………………., correo-e:……………………………………………………………, habiendo solicitado en la Universidad de León, la equivalencia al nivel académico de Doctor de sus estudios cursados en el extranjero, teniendo en cuenta lo establecido en art. 4 de la Disposición adicional quinta del R.D. 967/2014, de 21 de noviembre, por el que se establecen los requisitos y el procedimiento para la homologación y declaración de equivalencia a titulación y a nivel académico universitario oficial y para la convalidación de estudios extranjeros de educación superior de los títulos oficiales de Arquitecto, Ingeniero, licenciado, Arquitecto Técnico, ingeniero Técnico y Diplomado,

**DECLARA**: Que, el título extranjero, cuya declaración de equivalencia estoy solicitando, no le ha sido concedida la equivalencia en otra Universidad española.

En ……………, a……….de …………………………de 201,,,,

(firma original del solicitante)