

SOLICITUD DECLARACIÓN DE EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS EXTRANJEROS DE EDUCACIÓN SUPERIOR AL NIVEL ACADÉMICO DE DOCTOR/A

1. DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE

1 ^{er} apellido	<input type="text"/>	2 ^o apellido	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>	Núm. DNI o pasaporte	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	Lugar de nacimiento	<input type="text"/>
Nacionalidad	<input type="text"/>		

2. DATOS RELATIVOS A LA NOTIFICACIÓN

Dirección postal	<input type="text"/>	Ciudad	<input type="text"/>		
Código postal	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	País	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>		

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

1 ^{er} apellido	<input type="text"/>	2 ^o apellido	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	Núm. DNI o pasaporte	<input type="text"/>

4. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD

Solicitud de declaración de equivalencia del título de:	<input type="text"/>
Otorgado por la Universidad / Institución de educación superior de:	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>

Al título universitario español de Doctor/a

5. DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la solicitante declara bajo su responsabilidad,

- No haber obtenido la equivalencia del título del cual se solicita la equivalencia en el Estado español.
- No haber solicitado la equivalencia del mismo título en otra universidad de forma simultánea.

6. QUEDO ENTERADO/A de que la eficacia de la solicitud de equivalencia está condicionada a la veracidad de los datos y documentos aportados y al cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa vigente.

Lugar y fecha:	<input type="text"/>	En caso de haber autorizado a un representante,	
		Lugar y fecha,	<input type="text"/>
(Firma del solicitante)	<input type="text"/>	(Firma del representante)	

DOCUMENTOS QUE HAN DE ACOMPAÑAR A ESTA SOLICITUD

(*) Original y copia o copia compulsada de:

(*) Document acreditatiu de la identitat i nacionalitat de l'ad'estar vigent i no haver superat la data límit de validesa persona que fa la sol·licitud, el qual ha d'estar vigent i no haver superat la data límit de validesa.

(*) Título del cual se solicita la equivalencia o certificación acreditativa de la expedición del título

Traducción oficial al castellano o catalán (si procede)

Legalización (si procede)

(*) Certificación académica de los estudios que ha hecho la persona que hace la solicitud para obtener el título de Doctor/a, en el cual han de constar, entre otros:

- la duración oficial en años académicos
- el plan/programa de estudios que ha seguido
- las asignaturas cursadas, si es el caso
- la carga horaria de cada una de ellas, si es el caso

Traducción oficial al castellano o catalán (si procede)

Legalización (si procede)

Ejemplar de la tesis en el idioma en que se defendió

Memoria explicativa de la tesis realizada, redactada en castellano, catalán o inglés, con indicación de los miembros del jurado y calificación

Justificante de abono de la tasa de equivalencia

(*) Otros documentos:

En caso de haber autorizado a una persona para actuar como representante, DNI o pasaporte del representante

En caso que haya solicitado la equivalencia de su título en otra universidad y haya sido denegada, resolución emitida por esta universidad

Otros (especificar):

(*) No será necesaria la presentación del original si las copias ya estuvieran debidamente compulsadas. [Más información sobre las compulsas.](#)

IMPORTANTE:

En caso de que falte algún documento o alguno de los requisitos establecidos, dispone de 10 días para subsanar los errores. Si no lo hace en este plazo, la URV emitirá una resolución de desestimación.

El plazo máximo para la notificación de la resolución de su solicitud es de seis meses a contar des de la fecha de registro de la misma. La falta de resolución expresa en el plazo señalado permitirá entender desestimada la solicitud de homologación.