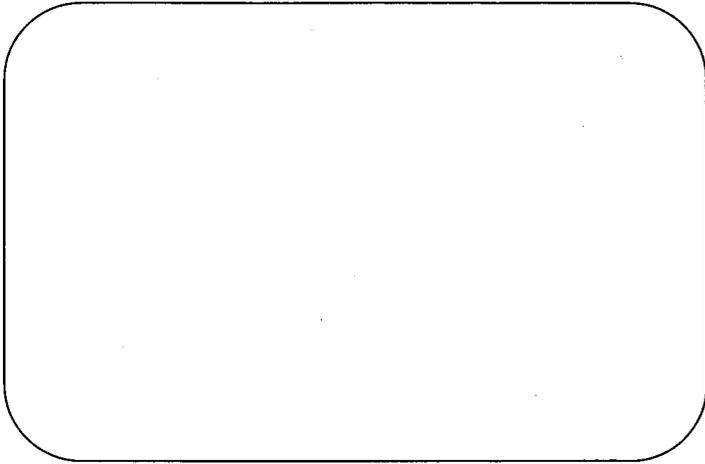




Nº Procedimiento
040194
Código SIACI
SI8C



Consejería de
Educación, Cultura y Deportes

Viceconsejería de Educación,
Universidades e Investigación

ANEXO I.- SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE FIRMAS DE TÍTULOS DE ESTUDIOS NO UNIVERSITARIOS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
Son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer apellido				
NIF <input type="checkbox"/>	Nº Pasaporte <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Número de documento	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nombre:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	1º Apellido:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	2º Apellido: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Domicilio:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	C.P.:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Población: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Teléfono:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Teléfono móvil:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Correo electrónico: <input style="width: 150px;" type="text"/>

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE				
NIF <input type="checkbox"/>	Nº Pasaporte <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Número de documento	<input style="width: 150px;" type="text"/>
Nombre:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	1º Apellido:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	2º Apellido: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Domicilio:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	C.P.:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Población: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Teléfono:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Teléfono móvil:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Correo electrónico: <input style="width: 150px;" type="text"/>

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.

DIRECCIÓN POSTAL DONDE DESEA SE DEVUELVA LA DOCUMENTACIÓN ACADÉMICA UNA VEZ RECONOCIDA LA FIRMA (rellenar solo en el caso de no ser devuelta la documentación de forma presencial)				
Nombre:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	1º Apellido:	<input style="width: 150px;" type="text"/>	2º Apellido: <input style="width: 150px;" type="text"/>
Domicilio:	<input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/>			
Provincia:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	C.P.:	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Población: <input style="width: 150px;" type="text"/>



**Consejería de
Educación, Cultura y Deportes**

Viceconsejería de Educación,
Universidades e Investigación

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Secretaría General, cuya finalidad es la gestión y seguimiento del expediente académico de los alumnos de los centros dependientes de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes. Expediente académico de los ex alumnos. Por ello pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, en la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, sita en el Bulevar del Río Alberche, s/n – 45071 Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico protecciondatos@jccm.es

Datos de la solicitud

Asunto: Reconocimiento de firmas de títulos de estudios no universitarios que han de surtir efectos en el extranjero.

Expone:

Que necesita acreditar en el extranjero los estudios que verificó en España, y para ello precisa le sean reconocidas las firmas del título/s de:

- a)
- b)
- c)

que se acompaña/n, para que surta/n efectos en el país depor lo cual,

Solicita:

Que teniendo presentada esta solicitud y el/los documentos citados, se sirva disponer el reconocimiento de las firmas del mismo/s.

Acreditación del cumplimiento de los requisitos

Declaraciones responsables:

La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.



Consejería de
Educación, Cultura y Deportes

Viceconsejería de Educación,
Universidades e Investigación

Autorizaciones

AUTORIZA a este órgano gestor de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes para que pueda proceder a la comprobación y verificación de los siguientes datos:

SI **NO**: Los acreditativos de identidad.

Documentación.

Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:

- Documentación académica original objeto del reconocimiento.
- Si actúa como representante autorización del titular, excepto padre, madre, o tutor legal, cuando el interesado sea menor de edad.
- Copia Documento identificación (copia del documento de identificación; DNI, NIE, Pasaporte del solicitante, salvo que autorice a la Administración)
- Otra documentación. (copia de los DNIs , NIEs, Pasaporte, del solicitante y representante, salvo que autorice a la Administración)

Firma

En a de de 20 .

Organismo destinatario:
Consejería de Educación, Cultura y Deportes.