



Solicitud de envío de certificado de equivalencia Escuela Internacional de Doctorado

DATOS PERSONALES								
DNI/Pasaporte	Apellidos y nombre							
Calle/Avenida/Plaza (especificar)				Número	Portal	Esc.	Piso	Letra
Código Postal	Localidad				Provincia			
Teléfono			E-mail					

SOLICITA el envío del certificado de equivalencia a:

Negociado de Doctorado del Campus de Badajoz

Negociado de Doctorado del Campus de Cáceres

Delegación / Subdelegación del Gobierno de:

Embajada española de:

Consulado de España en:

Las direcciones de envío podrán consultarse en la web

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma,

A/A. Sr. Director de la Escuela Internacional de Doctorado