

MODELO DE SOLICITUD PARA EL RECONOCIMIENTO DE FIRMAS

1.	DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE
	D/Dña,
	de nacionalidad
	, domiciliado en
	n° piso CP de
	, país, con DNI o pasaporte
	dede
	Teléfono (s)
	Dirección de correo electrónico
	Direction de corres discrimino
2.	EXPONE
	Que passeite paraditar en el extrapiare las estudios que varificá en Capaño y para ella presion la sea reconscida la firma de las decumentes.
	Que necesita acreditar en el extranjero los estudios que verificó en España y, para ello, precisa le sea reconocida la firma de los documentos que se acompañan, para que surtan efectos en el país de, por lo cual,
	que se acompanan, para que sunan electos en el país de, por lo cual,
3.	SOLICITA
	Que teniendo por presentada esta solicitud y el/los documentos citados, se sirva disponer el reconocimiento de las firmas.
DA	TOS RELATIVOS A LA SOLICITUD
4.	DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN
	>
٨١	ITORIZO al Ministerio de Educación, Cultura y Deporte a que realice la comprobación de mis datos de identificación personal que figuran en el DNI/NIE mediante e
Sis ve did	stema de Verificación de Datos de Identidad al que se refiere el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril (BOE de 9 de mayo de 2006) y además, a que efectúe la tificaciones pertinentes de la documentación necesaria para la tramitación de esta solicitud, de conformidad con el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE de 14 de diciembre de 1999). La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de lesente solicitud.
	sí NO
de	el supuesto de no autorizar la verificación de datos de identidad se deberá adjuntar fotocopia de documento acreditativo de identidad (DNI/pasaporte/NIE/document identidad del país/otro). Por otra parte, la no presentación de la documentación requerida, o la no autorización para su verificación, podrá paralizar la tramitación de esente solicitud.
im	los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa de que los datos solicitados en este preso son necesarios para la tramitación de la solicitud y podrán ser objeto de tratamiento automatizado. La responsabilidad del fichero automatizado corresponde a la rección General de Política Universitaria.
	Firma del solicitante:
Ε	n , a de de
60	MINISTRO DE CIENCIA INNOVACION Y INIVERSIDADES Subdirección Concret de Títulos. Desce de la Castellana 162, 29046. Madrid

Solo se admitirán las solicitudes presentadas en los Registros señalados en el artículo 16 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Se hace constar que los registros de las universidades no producen efecto en cuanto al cumplimiento de los plazos.