

SOLICITUDE PARA O RECOÑECEMENTO, PARA EFECTOS PROFESIONAIS, DE TÍTULOS E CERTIFICADOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL EXPEDIDOS POR UN ESTADO MEMBRO DA UNIÓN EUROPEA OU POR UN ESTADO ASOCIADO AO ACORDO SOBRE O ESPAZO ECONÓMICO EUROPEO.

Nome e apelidos do/a solicitante

DNI/Pasaporte Nacionalidade

Domicilio

Localidade Provincia CP

País

SOLICITA:

O recoñecemento do seu título de

outorgado por (instituto, centro de educación superior)

para efectos do exercicio da profesión regulada en España de

Ao abeiro do establecido no Real decreto 581/2017, do 9 de xuño, polo que se incorpora ao ordenamento xurídico español a Directiva 2013/55/UE do Parlamento Europeo e do Consello, do 20 de novembro de 2013, pola que se modifica a Directiva 2005/36/CE relativa ao recoñecemento de cualificacións profesionais e o Regulamento (UE) n.º 1024/2012 relativo á cooperación administrativa a través do Sistema de Información do Mercado Interior (Regulamento IMI).

, de de .

SINATURA

Achégase a seguinte documentación:

- Copia cotexada do DNI, pasaporte ou documentación equivalente que acredite que o interesado/a posúe a nacionalidade dalgún dos estados membros da Unión Europea ou estados asociados ao Acordo sobre o Espazo Económico Europeo.
- Copia compulsada do/s título/s académico/s.
- Certificación oficial e personalizada do programa de formación realizado polo solicitante, na que conste a duración dos estudos en anos académicos e descrición das materias cursadas así como a especificación do número de horas en cada unha delas, tanto teóricas como prácticas.
- Cando a profesión estea regulada no Estado de orixe do título, certificación da autoridade competente que acredite, de acordo coa directiva 2005/36/CE, que o/a profesional pode exercer nese país.
- Cando a profesión **NON** estea regulada no Estado de orixe do título, documento acreditativo, expedido pola autoridade competente, de exercer a profesión de forma legal e efectiva no Estado de orixe, ou noutros comunitarios, durante un ano a tempo completo, ou a tempo parcial durante un período equivalente, no transcurso dos dez anos anteriores, sempre que estea en posesión dun ou varios certificados de competencia ou dun ou varios títulos de formación expedido/s por outro Estado membro que non regule esa profesión. Estes certificados de competencia ou títulos de formación deberán acreditar a preparación do titular para o exercicio da profesión correspondente.
- Tradución oficial ao galego ou castelán dos títulos e certificacións presentadas.

SERVIZO DE DOCENCIA - AXENCIA GALEGA PARA A XESTIÓN DO COÑECEMENTO EN SAÚDE



AXENCIA DE COÑECEMENTO EN SAÚDE | acis

Avda. Fernando de Casas Novoa, nº 37 | Edificio CNL | Portal A-B | 1º andar
San Lázaro | CP 15707 | Santiago de Compostela | A Coruña
email: acis@sergas.es | <http://acis.sergas.es> | Teléfono: (0034) 981 555 103

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (se son diferentes dos anteriores)

Nome e apelidos do/da interesado/a

Avda./Rúa/Praza

Localidade

Provincia e CP

País

Teléfono/Móbil:

Correo electrónico:

SERVIZO DE DOCENCIA - AXENCIA GALEGA PARA A XESTIÓN DO COÑECEMENTO EN SAÚDE



AXENCIA DE COÑECEMENTO EN SAÚDE | **acis**

Avda. Fernando de Casas Novoa, nº 37 | Edificio CNL | Portal A-B | 1º andar
San Lázaro | CP 15707 | Santiago de Compostela | A Coruña
email: acis@sergas.es | <http://acis.sergas.es> | Teléfono: (0034) 981 555 103