

MODELO DE SOLICITUD DE **RECONOCIMIENTO** DE TÍTULOS OBTENIDOS EN LA UNIÓN EUROPEA PARA EL EJERCICIO DE LAS PROFESIONES DE ECONOMISTA, ACTUARIO DE SEGUROS, DIPLOMADO EN CIENCIAS EMPRESARIALES Y PROFESOR MERCANTIL

<input type="checkbox"/>	Profesión regulada en el Estado de origen ¹	<input type="checkbox"/>	Profesión no regulada en el Estado de origen ¹
--------------------------	--	--------------------------	---

NOMBRE.....

APELLIDOS.....

de nacionalidad....., con domicilio a efectos de notificación en calle/plaza.....nº.....piso.....

localidad..... provincia.....C.P.....

teléfono.....e-mail:

EXPONE: Que estando en posesión del título de obtenido en el Centro de enseñanza..... de (país).....

SOLICITA: Al amparo de lo establecido en el Real Decreto 581/2017, de 9 de junio, el reconocimiento de su título para ejercer en España la profesión de (marcar con una X la casilla o las casillas correspondientes)²:

<input type="checkbox"/>	Economista	<input type="checkbox"/>	Actuario de Seguros	<input type="checkbox"/>	Diplomado en Ciencias Empresariales y Profesor Mercantil
--------------------------	------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	--

DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN:

- Copia compulsada del título académico o de formación.
- Copia compulsada del título profesional, en su caso.
- Copia compulsada del documento acreditativo de la nacionalidad.
- Copia compulsada de la certificación académica de los estudios realizados para la obtención del título, en la que conste la duración de dichos estudios, los años académicos, y las asignaturas cursadas.
- Traducción oficial al castellano del título académico, del título profesional, y de la certificación académica. Puede presentarse copia compulsada de la traducción.
- Certificado acreditativo de profesión regulada en el país de origen expedido por la autoridad competente (cuando proceda).

La compulsada de los documentos puede realizarse en los registros del Ministerio de Asuntos Económicos y Transformación Digital, de las Delegaciones y Subdelegaciones del Gobierno, de las Embajadas y Consulados de España, o mediante Notario.

Doy mi consentimiento para que los datos consignados en la presente solicitud y en los documentos que la acompañan sean objeto de tratamiento automatizado y de cesión a los Colegios, Consejos o Corporaciones profesionales, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.

En....., a.....de.....de 20...

Firmado.....

SRA. SUBSECRETARIA DEL MINISTERIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL
Secretaría de la Comisión de Evaluación para las profesiones de Economista, Actuario de Seguros, Diplomado en Ciencias Empresariales y Profesor Mercantil. Paseo de la Castellana, 162, 9ª Planta, 28071 MADRID

¹ Deberá marcar con una X la opción correspondiente.

² Es posible marcar más de una opción.