

## SOLICITUD DE SERVICIOS DE VALIDACIÓN

Rellene y firme esta solicitud y adjúntela por email con la documentación adicional necesaria

### INFORMACIÓN PERSONAL DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

Dirección completa de envío: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_

**DOCTOR DE EXCELLENCE HONORIS CAUSA:** ( ) 900 Euros ( ) o 3 pagos de 350

( ) Adjunte su Curriculum Vitae a esta solicitud.

( ) Incluya copias de documentos que apoyen su candidatura a Doctor de Excelencia.

**DIPLOMA DE CONVALIDACIÓN DE TITULACIONES DE EQAC:** ( ) 350 Euros

Titulación & Especialidad: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ Total créditos obtenidos: \_\_\_\_\_

Nombre de la Institución emisora: \_\_\_\_\_

**CERTIFICADO DE CREDITOS ECTS DE CURSO:** ( ) 270 Euros ( ) 90 Euros (Re-evaluación)

Nombre del curso: \_\_\_\_\_

( ) Adjunto un informe de 15 páginas basado en el texto seleccionado para este curso.

### LEGALIZACIÓN INTERNACIONAL DE DOCUMENTOS

Legalización con Apostilla de la Haya (España - Europa): ( ) 500 Euros

Legalización Consular del país (especifique): \_\_\_\_\_ ( ) 900 Euros

La legalización consular es sólo para aquellos países no signatarios de la Convención de la Haya.

**ADJUNTE UNA COPIA DE SU PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD.  
LOS COSTES DE ENVÍO ESTAN INCLUIDOS EN LAS TASAS DE CADA VALIDACIÓN.**

### MODO DE PAGO - Seleccione una opción.

**A- Transferencia Bancaria: WISE BE86 9671 8642 3050 Swift code: TRWIBEB1XXX**  
Titular: Guillermo M. Olsen (EQAC President)

**B- Tarjeta de Crédito:** ( ) VISA ( ) MASTER CARD ( ) AMERICAN EXPRESS

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de Caducidad: \_\_\_\_\_

Nombre completo del titular: \_\_\_\_\_

**C- Varios:** ( ) Online - PAYPAL - <http://www.acreditacion.info/contacto.html>

Por la presente, autorizo el pago de los servicios seleccionados con mi firma.

No se admiten devoluciones una vez que los servicios hayan sido solicitados.

Fecha de hoy:

Firma: