



Rectorado

## Anexo II

### Certificación acreditativa de la superación de los requisitos formativos complementarios

D./D<sup>a</sup>. ....., Secretario/a de la  
..... de la Universidad de Castilla-  
La Mancha,

Expide el presente,

**CERTIFICADO ACREDITATIVO de la superación en este centro,** de los requisitos  
formativos complementarios requeridos en la resolución de fecha ..... del  
Ministerio de Educación y Ciencia exigidos para la homologación al título español de  
....., a favor de  
D./D<sup>a</sup>.....

Y para que conste y surta los efectos oportunos ante la Subdirección General de Títulos,  
Convalidaciones y Homologaciones del Ministerio de Educación y Ciencia, conforme a lo  
establecido en el artículo 7 de la Orden ECI 1519/2006, de 11 de mayo (BOE de 19 de mayo  
de 2006), se expide la presente certificación en ....., a .....  
de ..... de dos mil .....

Vº Bº

El/la Decano-a /Director-a