

DECLARACIÓN EXPRESA

Titulación Universitaria

D./D^a mayor de edad, con D.N.I./Pasaporte nº....., por medio del presente documento viene en manifestar, expresa y formalmente, que posee el Título Universitario.....otorgado por la Universidad..... en el año....., que, a los efectos del presente documento, es necesario para la convalidación de materias, previos los trámites oportunos, de la Certificación de.....emitida por el INSTITUTO ESPAÑOL DE ANALISTAS.

Asimismo D./D^ahace constar expresamente que dicha información es veraz y se ajusta exactamente a la realidad, reconociendo y asumiendo que, caso de que no lo sea, y aquel no esté en posesión del Título Universitario que se menciona anteriormente, o dicha información sea inexacta, la Certificación de..... emitida en su caso por el INSTITUTO ESPAÑOL DE ANALISTAS carecerá de valor y efecto alguno, siendo nula de pleno derecho con efectos “*ex tunc*” (es decir, como si nunca la hubiera obtenido).

Fdo.: D./D^a

Este documento relleno y firmado debe ser remitido a convalidaciones@institutodeanalistas.com acompañado de copia de:

- DNI / Pasaporte.
- Justificante acreditativo de estar en posesión de dicho título: el título en sí, expediente académico o resguardo del pago de los derechos de expedición del título.