

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRÁCTICAS PARA CONVALIDAR EL TITULÍN

APELLIDOS \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

DNI/NIF \_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

MÓVIL \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

LOCALIDAD DE EXAMEN \_\_\_\_\_

MADRID

Solicitud de Practicas para la convalidación del Titulín

\* CLUB

( En caso de pertenecer a algún Club de la Comunidad de Madrid)

a celebrar el \_\_\_\_\_

En Madrid a, \_\_\_\_\_

de  
Firma

de 20 \_\_\_\_\_

**ENVIAR A: [femave@femave.com](mailto:femave@femave.com) / [infoweb@femave.com](mailto:infoweb@femave.com)**  
**Junto con el resguardo de pago**

• Documentación necesaria:

- Fotocopia del DNI.
- Titulín original

- Resguardo de haber ingresado los derechos de examen correspondientes. # 95,00€# (noventa y cinco)  
Cuenta de BANKIA nº. [ES 65 2038 1183 49 6000834866](https://www.bankia.es/transferencias/transferencia-remesa)