Secretaría General de Título y Reconocimiento de Cualificaciones

Ministerio de Educación, Cultura y Deporte

Pº del Prado 28, despacho 416

28014, Madrid

(*Lugar, día, mes, año*)

**ASUNTO:** Solicitud de Certificado de Correspondencia MECES

Yo, (*nombre y apellidos del/de la solicitante*), con NIF (*número de NIF del/de la solicitante con letra*), solicito a la Secretaria General de Título y Reconocimiento de Cualificaciones del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte la **correspondencia al MECES para mi título universitario oficial de Diplomado/a en Trabajo Social** con número de Registro Nacional de Título (*poner el número de diez cifras que aparece en la parte delantera del título*). Todo ello de acuerdo con el artículo 27.2 del Real Decreto 967/2014, de 21 de noviembre , y de conformidad con el Acuerdo de Consejo de Ministros de 29 de enero de 2016, publicado por Resolución de 11 de febrero de 2016 de la Dirección General de Política Universitaria (BOE 22 de febrero de 2016).

(*Si la persona no presenta copia compulsada de su NIF deberá poner también el siguiente texto:*)

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Organiza 15/1999, el 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi autorización para consultar mis datos de identidad y que dichos datos personales sean incorporados y tratados en el fichero de Registro Nacional de Títulos con la finalidad de poder gestionar mi solicitud. Este fichero será gestionado por el responsable que corresponde a la Dirección General de Política Universitaria. Asimismo, doy mi consentimiento para que gracias a esta consulta se puedan subsanar las deficiencias que se observasen en relación a la calidad del dato recogido en el registro. El Ministerio de Educación, Cultura y Deporte garantizará que bajo ningún concepto, mis datos serán compartidos o cedidos a terceros y me informará de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a la recogida de datos de carácter personal en la dirección correspondiente.

Firma

(*Nombre y apellidos*)