



SUBDIRECCIÓN GENERAL DE  
ORDENACIÓN PROFESIONAL

**GRADUADOS /LICENCIADOS/ DIPLOMADOS****DATOS QUE APARECEN EN LA RELACION:**

|                                                        | DICE | DEBE DECIR |
|--------------------------------------------------------|------|------------|
| Titulación en .....                                    |      |            |
| Nº Expediente .....                                    |      |            |
| Apellidos y Nombre .....                               |      |            |
| D.N.I. ....                                            |      |            |
| Nacionalidad.....                                      |      |            |
| Situación administrativa<br>ciudadanos extranjeros ... |      |            |
| Localidad de Examen.....                               |      |            |
| Calificación de Admitido,<br>No Admitido               |      |            |
| Causas de Calificación .....                           |      |            |
| Domicilio .....                                        |      |            |
| Correo electrónico .....                               |      |            |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

**Firma**

MINISTERIO DE SANIDAD, SERVICIOS SOCIALES E IGUALDAD.-  
SUBDIRECCION GENERAL DE ORDENACIÓN PROFESIONAL.-  
PASEO DEL PRADO 18 - 20, 28071 - **MADRID**