

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA REALIZAR ESTUDIOS DEL MÁSTER EN LOGÍSTICA  
FARMACÉUTICA**

D/D<sup>a</sup>.....

con DNI/Pasaporte.....

**MANIFIESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que me comprometo a acreditar los requisitos que me permiten el acceso y admisión a los estudios de máster universitario en la Universidad de Salamanca para los que he formalizado la preinscripción.

En caso de no acreditar los requisitos exigidos en la fecha indicada se considerará que desisto de la preinscripción.

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Firma del interesado/a

Requisitos de acceso al Máster universitario en Logística Farmacéutica

- Estar en posesión de un **título** universitario oficial español.
- Estar en posesión de un título expedido por una institución de educación superior perteneciente a otro Estado integrante del Espacio Europeo de Educación Superior que faculte en el mismo para el acceso a enseñanzas de Máster.
- Estar en posesión de un título conforme a sistemas educativos ajenos al Espacio Europeo de Educación Superior, homologado o declarado equivalente por el Ministerio de Educación a un título universitario oficial español.
- Estar en posesión de un título conforme a sistemas educativos ajenos al Espacio Europeo de Educación Superior, sin necesidad de homologación, previa **Evaluación del Expediente del título extranjero**; mediante este trámite la Universidad de Salamanca comprueba que el nivel de formación del título previo es equivalente al de los correspondientes títulos universitarios oficiales españoles de acceso, y que faculta en el país expedidor para el acceso a enseñanzas de máster.
- El acceso por esta última vía **no implicará**, en ningún caso, **la homologación ni la equivalencia del título** previo de que esté en posesión el interesado, ni su reconocimiento a otros efectos que el de cursar las enseñanzas de Máster.
- Deberán reunir y aportar la documentación específica requerida en aquellos másteres universitarios que lo tengan establecido en sus criterios de admisión.