MINISTERIO DE FOMENTO
Subsecretaría
Dirección General de la Marina Mercante

# Declaración de periodos de embarco a efectos de solicitar la expedición de un título profesional o revalidación de una tarjeta

El abajo firmante, D. _____, con número de D.N.I./Pasaporte _____, en posesión del título profesional de: _____, a efectos de solicitar la expedición del título profesional/revalidación de la tarjeta profesional (táchese lo que no proceda), declara que ha prestado servicios en los buques y calidades que h continuación se relacionan, así como que al menos el cincuenta por ciento del tiempo embarcado, el buque ha estado en navegación:

| NOMBRE DEL BUQUE | NÚMERO OMI | BANDERA DEL BUQUE | CLASE DE BUQUE | ARQUEO BRUTO | POTENCIA | CARGO A BORDO | FECHA EMBARCO | FECHA DESEMBARCO | TOTAL Nº DÍAS | CERTIFICADOS EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

Sumando un total de _____ días de embarco, que constituyen _____ meses de embarco (dividir el total de días entre 30).

Observaciones:
La presente declaración no será aceptada ni válida para el computo si no está acompañada de los certificados emitidos por la empresa naviera y la documentación acreditativa de la prestación de servicio en los buques citados.