

### ANEXO III

MINISTERIO DE FOMENTO  
Subsecretaría  
Dirección General de la Marina Mercante

*Declaración de períodos de embarco a efectos de solicita la expedición de un título profesional o revalidación de una tarjeta*

El abajo firmante, don \_\_\_\_\_, con número de DNI/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 a continuación se relacionan, así como que al menos el 60 por 100 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 número de días	Certificados empresa
		Española	PESCA							
		Española								
		Española								
		Española								
		Española								

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 cómputo 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.