

## SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN / SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ

APELLIDOS / COGNOMS \_\_\_\_\_ NOMBRE/NOM \_\_\_\_\_

Domicilio en / Adreça en \_\_\_\_\_ Municipio/Municipi \_\_\_\_\_

Provincia/Província \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Teléfono/Telèfon: \_\_\_\_\_

D.N.I. \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que teniendo cursados y aprobados los estudios siguientes /**EXPOSA:** Que tenint cursats i aprovats els estudis següents:

EXPAÑÓLES / ESPANYOLS.....	<input type="checkbox"/>	TOTALES / TOTALS .....	<input type="checkbox"/>
EXTRANJEROS / ESTRANGERS .....	<input type="checkbox"/>	PARCIALES / PARCIALS .....	<input type="checkbox"/>
De la titulación de / De la titulació de: _____		Código / Codi <sup>1</sup> _____	
En el centro / Al centre: _____		Ciclo / Cicle: <sup>2</sup> _____	
Universidad / Universitat: _____		Carácter Público / Caràcter Públic <input type="checkbox"/>	
		Carácter Privado / Caràcter Privat <input type="checkbox"/>	

**SOLICITA:** Que sean convalidados los citados estudios por los correspondientes de / **SOL·LICITA:** Que li siguen convalidats els estudis esmentats pels corresponents a la

Escuela o Facultad / Escola o Facultat: \_\_\_\_\_

Titulación de / Titulació de: \_\_\_\_\_

ASIGNATURAS APORTADAS/ASSIGNATURES APORTADES				ASIGNATURAS SOLICITADAS/ASSIGNATURES DEMANADES			
Cód. asig.	Tipo <sup>3</sup> asig.	Créd. asig.	Asignatura/Assignatura	Cód. asig.	Tipo <sup>3</sup> asig.	Créd. asig.	Asignatura/Assignatura
			-				-
			-				-
			-				-
			-				-
			-				-
			-				-
			-				-
			-				-

1) Rellenar por el centro / Emplenar pel centre

2) Titulación de 1º o 2º Ciclo / Titulació de 1r o 2n cicle.

3) Tipos de asignatura: Troncales (T), Obligatorias (Ob), Optativas (Op), Libre Elección (LE) /  
Tipus d'assignatura: Troncals (T), Obligatòries (Ob), Optatives (Op), Lliure Elecció (LE)

