

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN / RECONOCIMIENTO

DATOS PERSONALES

Apellidos			
Nombre		DNI	
Domicilio		Tfno	
Localidad		C.P.	
Curso:	Titulación:		
Correo electrónico			
Medio preferente de notificación (marcar con X):			
en papel		por correo electrónico	

EXPONE que ha cursado:

Estudios de:	
Totales/parciales:	en la Facultad/Escuela:
de la Universidad de :	

SOLICITA:

Que de acuerdo con la normativa vigente le sean convalidadas las asignaturas que se relacionan a continuación:

Asignaturas a reconocer / convalidar E.U. de Osuna	Asignaturas / materias superadas

Osuna, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

SR/SRA DIRECTOR/A DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE OSUNA

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

- Certificación Académica Oficial completa emitida por el Centro en que se han realizado los estudios a convalidar. Si dichos estudios corresponden a más de una titulación, deberá aportarse la certificación de cada una de ellas
- Programa de cada asignatura aprobada, por las que se pide la convalidación, debidamente sellados por el Centro en que fueron superadas.