

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

APELLIDOS:

NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO MÓVIL:

E-MAIL:

ASIGNATURA DE LA UAM POR LA QUE SOLICITA CONVALIDACIÓN:

TITULACIÓN:
ASIGNATURA:

ASIGNATURA CURSADA EN: [UNIVERSIDAD DE...](#)

TITULACIÓN:
ASIGNATURA:

FECHA:

FIRMA:

Documentación que debe adjuntar a esta solicitud:

- Programas sellados por la universidad de origen de las asignaturas superadas (un programa por cada una de las solicitudes realizadas. **Si se realizan varias solicitudes a partir de una misma asignatura superada deberán presentar tantas copias de ese programa como solicitudes realice**).
- Certificado académico. **(Debiendo presentar una copia, debidamente cotejada por esta Secretaría, en cada solicitud).**

Nota: Deberá rellenar un impreso por cada asignatura que solicite convalidar

RESOLUCIÓN	Fdo.
-------------------	------