



Universidad Autónoma
de Madrid

SOLICITUD DE CONVALIDACIONES/ADAPTACIONES

APELLIDOS NOMBRE

DNI Domicilio (ciudad y país):

(datos concretos: calle, plaza, avda., nº...)

C.PTeléfonos.....@-mail.....

EXPONE: Que ha cursado estudios correspondientes a la Titulación
en la Universidad..... Centro, y que ha
superado las asignaturas que se detallan, por las que solicita su equiparación en la Facultad
de Ciencias, para continuar estudios en la Titulación de

ASIGNATURAS SUPERADAS (1)

ASIGNATURAS SOLICITA EQUIPARACIÓN

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(Si fuese necesario, continúe al dorso.)

Madrid, de de 20 .

Firma del interesado,

(1) Consigne tipo de asignatura (FB, OB, OP) así como el número de créditos de las mismas.

A esta solicitud deberá acompañar programas sellados de las asignaturas superadas, plan de estudios de su universidad de origen, así como certificado académico. En caso de haber solicitado con anterioridad equiparación de asignaturas, adjunte la documentación correspondiente.

Sr. Decano de la Facultad de Ciencias de la Universidad Autónoma de Madrid.