



Universidad Autónoma
de Madrid



APELLIDOS _____ NOMBRE _____

Pasaporte/DNI _____ con domicilio en (ciudad y país): _____

C/Avda./Pza./nº _____ Teléfono _____

e-mail _____

Y con domicilio en España en la C/Avda./Pza./nº _____ C.P. _____

EXPONE: Que ha iniciado estudios de _____

en la Facultad/Centro _____ de la Universidad de _____

y ha superado _____ cursos sin haber completado ninguna titulación.

Por los siguientes motivos: _____

SOLICITA:

CONVALIDACIÓN PARCIAL DE ESTUDIOS EXTRANJEROS y plaza para el próximo curso académico,

En el GRADO EN INGENIERÍA _____

en esa Escuela Politécnica Superior de la Universidad Autónoma de Madrid.

Madrid, ____ de _____ de 20__

Firma,

ILMO/A SR./A. DIRECTOR/A DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE MADRID