

CONVALIDACIÓN PARCIAL DE ESTUDIOS EXTRANJEROS

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS:

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

En Madrid a
Firma,

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