UNIVERSIDAD POLITECNICA DE VALENCIA

Rellenar Formulario / Emplenar Formulari

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN / SOL.LICITUD DE CONVALIDACIÓ

APELLIDOS / COGNOMS: NOMBRE / NOM:

Domicilio / Adreça: Calle/Carrer Municipio / Municipi:

Provincia / Província: CP: Teléfono / Telèfon:

D.N.I.

EXPONE: Que teniendo cursados y aprobados los estudios siguientes / **EXPOSA:** Que tenint cursats i aprovats els estudis següents:

ESPAÑOLES / ESPANYOLS…… ☐ TOTALES / TOTALS…….. ☐

EXTRANJEROS / ESTRANGERS…… ☐ PARCIALES / PARCIALS …… ☐

De la titulación de / De la titulació de: Codigo/ Codi * ☐

En el centro / Al centre: Ciclo / Cicle ** ☐

Universidad / Universitat: Carácter público / Caràcter públic… ☐
Privado / Privat… ☐

SOLICITA: Que sean convalidados los citados estudios por los correspondientes de / **SOL.LICITA:** Que em siguen convalidats els estudis esmentats pels corresponents a la

Actualizar sello

Escuela o Facultad / Escola o Facultat:

Escuela Técnica Superior del Medio Rural y Enología / Escola Tècnica Superior del Medi Rural i Enologia

Titulación de / Titulació de:

DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA APROBADA DENOMINACIÓ DE L'ASSIGNATURA APROVADA	DENOMINACIÓN DE LA ASIGNATURA QUE SOLICITA DENOMINACIÓ DE L'ASSIGNATURA QUE SOL·LICITE

Valencia/València, a 21 de/d' Julio / Juliol de 2005 Fecha actual / Data actual

Firma del alumno/Signatura de l'alumne

Limpiar Formulario / Netejar Formulari

EXCMO. SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE VALENCIA / EXCM. SR. RECTOR MAGNíFIC DE LA UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA
(a presentar en el centro de estudios / a presentar al centre d'estudis)

*Rellenar por el centro / Emplenar pel centre ** Titulación de 1 ó 2 ciclo / Titulació de 1r o 2n cicle.