Facultat de Matemàtiques i Informàtica

Gran Via de les Corts Catalanes, 585 08007 Barcelona Tel. +34 934 021 597 Fax +34 934 021 601 sec-matematiques@ub.edu www.mat.ub.edu

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS REALIZADOS EN LAS UNIVERSIDADES ESPAÑOLAS

| Sr./Sra. | | | | | | |
|---|------|----------|--------|--|--|--|
| DNI/Pasaport | | teléfono | 0 | | | |
| | | | | | | |
| | piso | | | | | |
| localidad | | | e-mail | | | |
| EXPONE: | | | | | | |
| Que tiene cursados los estudios | | | | | | |
| realizados en la Universidad de | | | | | | |
| según certificado adjunto, y que deseando realizar los que integran el grado en | | | | | | |
| | | | | | | |
| SOLICITA: | | | | | | |
| Que sea aceptada esta solicitud para que: | | | | | | |
| le sean reconocidas por primera vez las asignaturas que procedan. | | | | | | |
| le sea ampliada el reconocimiento que se le aplicó en el curso/ | | | | | | |
| | | | | | | |
| Barcelona, _ | | | | | | |
| Firma | | | | | | |

SR. CAP D'ESTUDIS DE L'ENSENYAMENT DE _____



Membre de:









Facultat de Matemàtiques i Informàtica

Gran Via de les Corts Catalanes, 585 08007 Barcelona Tel. +34 934 021 597 Fax +34 934 021 601 sec-matematiques@ub.edu www.mat.ub.edu

| Asignaturas superadas en la licenciatura de procedencia | Asignaturas a convalidar | | |
|--|--------------------------|-------------------------|----------|
| Nombre de la asignatura | Código | Nombre de la asignatura | Créditos |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DOCUMENTACIÓN

- Certificado Académico de los estudios cursados.
- Plan de estudios o cuadro de materias expedido por el centro de procedencia.
- Programas de las asignaturas aprobadas.
- Recibo de haber abonado la tasa correspondiente.
- Fotocopia del DNI











