

SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ PER CRÈDITS DE LLIURE ELECCIÓ DE CURSOS REALITZATS
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN POR CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN DE CURSOS REALIZADOS

Nom/Nombre: _____

Adreça/Dirección: _____

Localitat/Localidad: _____ Província/Provincia: _____

Codi Postal/Código Postal: _____ Telèfon/Teléfono: _____

Titulació que està cursant
 Titulación que está cursando: _____ D.N.I.: _____

Exposa: que havent realitzat els cursos baix relacionats,
Expone: que habiendo realizado los cursos abajo relacionados,

Sol·licita: la convalidació dels mateixos per crèdits de lliure elecció.
Solicita: la convalidación de los mismos por créditos de libre elección.

Nom del curs Nombre del Curso	Organisme que l'imparteix Organismo que lo imparte	Cicle al qual desitja aplicarlo Ciclo al que desea aplicarlo	Nº. de crèdits Nº. de créditos

València, de de
 Signatura,

<p>Les dades personals subministrades seran tractades per la Universitat per a la gestió del Registre d'entrada i d'eixida de documents. Els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició podran exercir-s'hi davant qualsevol Oficina de registre de la Universitat. (art. 5 L.O. 15/1999)</p>	<p>Los datos personales suministrados serán tratados por la Universitat para la gestión del Registro de entrada y de salida de documentos. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición podrán ejercerse ante cualquier Oficina de registro de la Universitat (art. 5 L.O. 15/1999)</p>
---	---