

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN

D./D^a _____

D.N.I./N.I.E. _____ Domicilio _____

Localidad _____ Teléfono _____

Dirección de correo electrónico _____@alumni.uv.es

SOLICITO

La adaptación de la Licenciatura en _____

al Grado en _____

y el reconocimiento de las asignaturas que tengo superadas y que son susceptibles de adaptación.

Burjassot, a _____ de _____ de 2 _____

(Firma)

Soy conocedor de que una vez solicitada la adaptación, no cabe renuncia a la misma, por aplicación del artículo 43 del Reglamento de Matrícula de la Universitat de València para Títulos de Grado.

(Presentar junto a una copia del DNI)