SOL·LICITUD D'ADAPTACIÓ

En/N´/Na _____

DNI/NIE_____ Domicili _____

Localitat _____ Telèfon _____

Adreça correu electrònic _____ @alumni.uv.es

SOL·LICITE

L'adaptació de la Llicenciatura en _____

al Grau en _____

i el reconeixement de les assignatures que tinc superades i que són susceptibles d'adaptació.

Burjassot, a_____de _____ de 2 _____

(Signatura)

Sóc coneixedor que una vegada sol·licitada l'adaptació, no cap renúncia a la mateixa.

(Presentar juntament amb una còpia del DNI)

SRA. DEGANA DE LA FACULTAT DE CIÈNCIES BIOLÒGIQUES DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA
carrer **del Doctor Moliner, 50**
BURJASSOT 46100