

## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

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)