

 VNIVERSITAT ID VALÈNCIA	SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ D'ACTIVITATS EN PROGRAMA DE DOCTORAT / Solicitud de convalidación de actividades en Programa de Doctorado
---	--

1.- DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / Datos de la persona solicitante

COGNOMS / Apellidos:		NOM / Nombre:		DNI:	
TELÈFON / Teléfono:		E-mail:			

2.- EXPOSICIÓ / Exposición

QUE ESTANT CURSANT ESTUDIS DE DOCTORAT, I D'ACORD AMB LES DISPOSICIONS GENERALS QUE REGULEN AQUESTOS ENSENYAMENTS, DEMANA LA CONVALIDACIÓ DE LES ACTIVITATS QUE S'ASSENYALEN EN AQUESTA SOL·LICITUD. / Que estando cursando estudios de doctorado, y de acuerdo con las disposiciones generales que regulan estas enseñanzas, solicita la convalidación de las actividades que se indican en esta solicitud.

3.- DOCTORAT EN QUÈ ESTÀ MATRICULAT / Doctorado en el que está matriculado

CODI	DENOMINACIÓ PROGRAMA/ Denominación Programa
	P. DE DOCTORAT EN/P. de Doctorado en

4.- DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD / Datos relativos a la solicitud

ACTIVITAT REALITZADA/ACTIVIDAD REALIZADA	HORES HORAS	ACTIVITAT PER A LA QUE SOL·LICITA LA CONVALIDACIÓ/ ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA CONVALIDACIÓN	CODI CÓDIGO

5.- DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA / Documentación que se adjunta

- ☐ DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE L'ACTIVITAT REALITZADA: CONTENIDO DE LA MISMA Y JUSTIFICANTES DE HABERLA SUPERADO / Documentación acreditativa de la actividad realizada: contenido de la misma y justificantes de haberla superado

6.- SOL·LICITUD / Solicitud

SOL·LICITE SU CONVALIDACIÓ / Solicito su convalidación.

_____, a _____, de _____ de _____

SIGNATURA ELECTRÒNICA ESTUDIANT / Firma electrónica estudiante