Campus Universitario de Jerez
Secretaría

C/ Avda. de la Universidad,s/n 11405
Tel.956037000. Fax¨:956037005
secretaria.campusjerez@uca.es

SOLICITUD PARA LA EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS POR ADAPTACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN.

D./Dª._____, con D.N.I. nº_____, procedente de la titulación de_____,en la Universidad de_____, con domicilio en_____, C.P._____, C/_____,cuyo plan de estudios se publicó en BOE_____, matriculado/a, en el presente curso académico en la titulación de_____

EXPONE: Que teniendo cursadas y superadas las siguientes actividades académicas, de lo que se adjunta la correspondiente documentación oficial acreditativa:

ACTIVIDAD CURSADA	**CR**	**A[2]**	**C[2]**	**R[2]**	**ACTIVIDAD SOLICITADA**	**CR**

SOLICITA: Tenga a bien concederme la anteriormente referida ADAPTACIÓN/CONVALIDACIÓN/ RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN por las actividades mencionadas.

En Jerez, a_____de_____de 200

Firma del alumno

1.DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS PRÁCTICAS EN EMPRESAS, CURSOS REALIZADOS, ETC.

2. **A** (ADAPTACIÓN). **C** (CONVALIDACIÓN), **R** (RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS)-

DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR EL ALUMNO

- CERTIFICADO ACADÉMICO PERSONAL
- PLAN DE ESTUDIOS (PUBLICACIÓN BOE)
- PROGRAMAS DE LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A LOS CURSOS EN QUE FUERON SUPERADAS, SELLADOS POR LA SECRETARÍA DEL CENTRO DE ORIGEN, EN LOS QUE FIGURE EL NOMBRE Y APELLIDOS DEL ALUMNO.

- LOS ALUMNOS PROCEDENTES DE LA ESCUELA ADSCRITA DE RELACIONES LABORALES SÓLO TIENEN QUE ENTREGAR EL CERTIFICADO.

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA COMISIÓN DE ADAPTACIONES/CONVALIDACIONES Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN DE_____