

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

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, 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(1)	CR	A(2)	C(2)	R(2)	ACTIVIDAD SOLICITADA	CR

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

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_

Firma del alumno

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

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

TARIFA A APLICAR:  ORDINARIA  F<sup>a</sup> N<sup>a</sup> CATEGORIA GENERAL  F<sup>a</sup> N<sup>a</sup> CATEGORIA ESPECIAL

**ILMO. SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE ADAPTACIONES / CONVALIDACIONES Y RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LA TITULACIÓN DE**