



**SOL·LICITUD DE REVALIDACIÓ DE CRÈDITS D'INVESTIGACIÓ  
SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE CRÉDITOS DE INVESTIGACIÓN**

**G**

**1. DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT / DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

Sol·licitant / Solicitante		
DNI, Targeta de resident o Passaport / DNI, Tarjeta de residente o Pasaporte		
Adreça / Dirección		
Codi postal / Código postal	Localitat / Localidad	Telèfon / Teléfono

**2. DADES ACADÈMIQUES DEL SOL·LICITANT / DATOS ACADÉMICOS DEL SOLICITANTE**

Programa de doctorat / Programa de doctorado	Codi / Código
Departament on realitza la investigació tutelada / Departamento donde realiza la investigación tutelada	

**3. SOL·LICITUD DE REVALIDACIÓ DE: / SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN DE:**

<input type="checkbox"/> Memòria de llicenciatura / Memoria de licenciatura	
<input type="checkbox"/> Treball d'investigació defensat davant d'un tribunal / Trabajo de investigación defendido ante un tribunal	
<input type="checkbox"/> Publicacions / Publicaciones	
<i>Cal aportar certificacions acadèmiques i/o de les dades d'identificació de les publicacions que es presenten Se tiene que aportar certificaciones académicas y/o de los datos de identificación de las publicaciones que se presenten</i>	
Alacant,	Signatura del sol·licitant Firma del solicitante

#### 4. INFORME DEL DEPARTAMENT / INFORME DEL DEPARTAMENTO

<b>Òrgan que resol / Órgano que resuelve</b>		
<input type="checkbox"/> Consell / Consejo <input type="checkbox"/> Consell Permanent/ Consejo Permanente		Data de la sessió / Fecha de la sesión: _____
Aquest departament, després de veure els treballs i/o publicacions presentats pel sol·licitant, informa favorablement la revalidació dels crèdits assenyalats en les següents assignatures:		Este departamento, a la vista de los trabajos y/o publicaciones presentados por el solicitante, informa favorablemente la convalidación de los créditos señalados en las siguientes asignaturas:
Codi / Código	Nom de l'assignatura/ Nombre de la asignatura	Núm. de crèdits Nº de créditos
Alacant,		
El Director del departament que tutela la investigació El Director del departamento que tutela la investigación		
Sgt.: / Fdo.: _____		

#### 5. APROVACIÓ DE LA COMISSIÓ DE DOCTORAT/ APROBACIÓN DE LA COMISIÓN DE DOCTORADO

La Comissió de Doctorat aprova aquesta sol·licitud La Comisión de Doctorado aprueba esta solicitud	Alacant, _____  EL / LA SECRETARI / A EL / LA SECRETARIO / A
DATA DE LA SESSIÓ FECHA DE LA SESIÓN _____	Sgt.: Fdo.: _____