



**SOL-LICITANT / SOLICITANTE**

COGNOMS / APELLIDOS: .....

NOM / NOMBRE: ..... DNI: .....

ADREÇA / DIRECCIÓN: .....

C.P: ..... POBLACIÓ / POBLACIÓN: .....

PROVÍNCIA / PROVINCIA: .....

TEL: ..... E-MAIL: .....

**MÀSTER OFICIAL / MÁSTER OFICIAL:** .....

- SOL-LICITUD DE CONVALIDACIÓ / SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN
- SOL-LICITUD DE RECONeixEMENT PER FORMACIÓ PRÈVIA / SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO POR FORMACIÓN PREVIA

**ASSIGNATURES A CONVALIDAR O RECONÈIXER / ASIGNATURAS A CONVALIDAR O RECONOCER:**

NOM ASSIGNATURA / NOMBRE ASIGNATURA	CODI / CÓDIGO

**CONVALIDACIÓ / CONVALIDACIÓN**

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA / DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
<input type="checkbox"/>	Programa de la assignatura sellado por el Centro donde se cursó o por el Departamento responsable de su docencia.
<input type="checkbox"/>	Certificado Académico Personal expedido por el Centro de origen o fotocopia compulsada. (Entre estudios de la Universidad de Alicante para la resolución de la convalidación será suficiente la ficha del alumno debidamente sellada por el Centro de origen).
<input type="checkbox"/>	Fecha de publicación en el BOE del Plan de Estudios o fotocopia del Plan de Estudios.

**RECONeixEMENT / RECONOCIMIENTO**

DOCUMENTACIÓ REQUERIDA / DOCUMENTACIÓN REQUERIDA	
<input type="checkbox"/>	Certificado Académico Personal expedido por el Centro de origen o fotocopia compulsada. (Para la resolución del reconocimiento entre estudios de la Universidad de Alicante, será suficiente la ficha del alumno debidamente sellada por el Centro de origen).
<input type="checkbox"/>	Certificación de las prácticas realizadas.
<input type="checkbox"/>	Currículum Vitae.

Lloc i data / Lugar y fecha	Signatura / Firma
-----------------------------	-------------------