



D. _____
con DNI N°. _____
DOMICILIO _____ N° _____
LOCALIDAD _____ C.P. _____
PROVINCIA _____ TFNO. _____
CORREO ELECTRÓNICO _____
TITULACIÓN: Grado en _____

EXPONE

Que tiene aprobadas asignaturas en (CENTRO): _____
Titulación : _____
Universidad : _____

SOLICITA

Reconocimiento/Convalidación de las asignaturas de este Centro que al dorso se indican :

Sevilla a ____ de _____ de _____

Firma del interesado

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR. UNIVERSIDAD DE SEVILLA

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE DEBE ADJUNTAR

1. **Certificación Académica Personal**
2. **Programas** de las asignaturas superadas, selladas por el Departamento
3. **Plan de Estudios** publicado en el BOE - fotocopia
4. **Acreditación de la Nota de Acceso** a la Universidad
5. **Fotocopia del DNI** o Pasaporte