



Universidad de Huelva

SOLICITUD DE ADAPTACION/CONVALIDACION

Centro _____
Fecha _____
Nº _____
REGISTRO DE ENTRADA

APELLIDOS, NOMBRE _____ D.N.I. _____ Nº TELÉFONO _____
 DOMICILIO _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
 MATRICULADO/A EN EL CURSO _____ DE LA LICENCIATURA/DIPLOMATURA _____ (En su caso) ESPECIALIDAD _____

EXPONE: Que teniendo cursados estudios de _____
 En la Universidad de _____

SOLICITA: Le/s sea/n convalidada/s – adaptada/s (táchese lo que no proceda), la/s siguiente/s asignatura/s:

COD. ASIG.	ASIGNATURAS A CONVALIDAR-ADAPTAR (táchese lo que no proceda)	ASIGNATURAS REALIZADAS	(a cumplimentar por el Centro)			
			DEPARTAMENTO	REMIT.	RECIB.	INFOR.

Documentos a aportar:

- Certificación Académica de las Calificaciones obtenidas, curso en el que fueron superadas y Planes de Estudios a que corresponden
- Copia de los programas de la/s asignatura/s, sellados en todas sus páginas por el/los Departamento/s en el que fueron cursada/s

Huelva, de _____ de _____
 Firma interesado/a

- **EL PLAZO MÁXIMO DE RESOLUCION SERÁ DE SEIS MESES**
- **LOS EFECTOS DEL SILENCIO ADMINISTRATIVO, EN CASO DE QUE SE PRODUZCAN, SERÁ _____ AL INTERESADO/A**

ILMO/A SR./A DECANO/DIRECTOR/A DEL CENTRO _____