UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE ESTUDIOS

CURSO 2012-2013

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/Pasaporte:		Correo-e	
Apellidos:		Nombre:	
Domicilio:		Teléfono:	
Localidad-Provincia		Código postal:	

ESTUDIOS CURSADOS

Titulación:		Plan de estudios	
Universidad:			
¿Tiene superado el primer ciclo completo?			

OBSERVACIONES

¿Ha solicitado la adaptación anteriormente en esta Facultad?		En caso afirmativo, indique fecha:	

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- ☐ Fotocopia del DNI
- ☐ Fotocopia de las páginas del BOE donde se publicó el plan de estudios cursado
- ☐ Certificación académica personal

Si desea justificante de esta solicitud deberá adjuntar fotocopia de la misma

Asignaturas cursadas en el centro de origen		Asignaturas cuya adaptación solicita	
Código	**ASIGNATURA**	**Código**	**ASIGNATURA**

Fecha de solicitud:
Madrid:

Firma del solicitante:

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID.-