



Cambio de estudios. Grado

Solicitud de Cambio de Universidad y/o Estudios Universitarios Oficiales Españoles a estudios de Grado.

DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección			Número Piso
Localidad		Provincia	Código Postal
País	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

EXPONE: Que tiene iniciados los siguientes estudios

Estudios : _____

Centro : _____

Universidad: _____

Por lo que,

SOLICITA: El cambio a los estudios de Grado en _____ que se imparten en la facultad/escuela de _____ previo reconocimiento de los créditos que se detallan al dorso, para lo que acompaño los documentos que a continuación se relacionan:

- ☐ Certificado Académico Personal de los estudios iniciados.
- ☐ Documentación para obtener la nota de acceso/admisión.
- ☐ Otros documentos (relación de los que se acompaña) :

(1) Marque con una x el recuadro que proceda

Fecha _____

Firma del interesado/a

El firmante declara que los datos son ciertos _____

SR/A. DECANO/A - DIRECTOR/A DE _____

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la Universidad Complutense de Madrid con domicilio en la Avda. Séneca, nº2 28040 Madrid. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.

COPIA PARA LA UNIVERSIDAD



Cambio de estudios. Grado

Solicitud de Cambio de Universidad y/o Estudios Universitarios Oficiales Españoles a estudios de Grado.

DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	Fecha de Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección			Número Piso
Localidad		Provincia	Código Postal
País	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

EXPONE: Que tiene iniciados los siguientes estudios

Estudios : _____

Centro : _____

Universidad: _____

Por lo que,

SOLICITA: El cambio a los estudios de Grado en _____ que se imparten en la facultad/escuela de _____ previo reconocimiento de los créditos que se detallan al dorso, para lo que acompaño los documentos que a continuación se relacionan:

- ☐ Certificado Académico Personal de los estudios iniciados.
- (1) ☐ Documentación para obtener la nota de acceso/admisión.
- ☐ Otros documentos (relación de los que se acompaña) :

--

(1) Marque con una x el recuadro que proceda

Fecha _____

Firma del interesado/a

El firmante declara que los datos son ciertos _____

SR/A. DECANO/A - DIRECTOR/A DE _____

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (BOE 14/12/1999), de protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados a un fichero con la única finalidad de tramitar mecánicamente su solicitud. El responsable del fichero es la Universidad Complutense de Madrid con domicilio en la Avda. Séneca, nº2 28040 Madrid. El interesado puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en la citada dirección.

COPIA PARA EL/LA INTERESADO/A

RELACIÓN DE CRÉDITOS CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA

[illegible]

RELACIÓN DE CRÉDITOS CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA

[illegible]

ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE CONVALIDACION

NOTA FINAL: La establecerá la Subcomisión de Convalidaciones

[illegible]