

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID****FACULTAD DE FARMACIA**

NÚMERO DE EXPEDIENTE GEA (1)

Notificación de asignaturas troncales, optativas, LEC y genéricas, y de créditos reconocidos que no tienen adaptación automática.

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		

RELACIÓN DE CRÉDITOS CUYA ADAPTACIÓN SE SOLICITA

NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN LA LICENCIATURA y CALIFICACIÓN	Nº CRÉD.	ASIGNATURA DEL GRADO CUYA ADAPTACIÓN SOLICITA	Nº CRÉD.

EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA DE ALUMNOS

(1) Su número de expediente GeA lo puede encontrar en el portal web del estudiante UCMNet –acceso autenticado–, dentro los Servicios al estudiante, opción “Mi Expediente”.

Fecha _____

Firma del interesado/a
 El firmante declara que los datos son ciertos _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

FACULTAD DE FARMACIA

NÚMERO DE EXPEDIENTE GEA (1)

Notificación de asignaturas troncales, optativas, LEC y genéricas, y de créditos reconocidos que no tienen adaptación automática.

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			

RELACIÓN DE CRÉDITOS CUYA ADAPTACIÓN SE SOLICITA

NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN LA LICENCIATURA y CALIFICACIÓN	Nº CRÉD.	ASIGNATURA DEL GRADO CUYA ADAPTACIÓN SOLICITA	Nº CRÉD.

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

(1) Su número de expediente GeA lo puede encontrar en el portal web del estudiante UCMNet -acceso autenticado-, dentro los Servicios al estudiante, opción "Mi Expediente".

Fecha _____

Firma del interesado/a _____

El firmante declara que los datos son ciertos _____

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA