

D. / Dña.
de nacionalidad, con domicilio a efectos de notificación
en la calle nº Piso
Ciudad CP
Tfno.: e-mail:.....
Alumno de la Facultad de del Ciclo Curso

ESTUDIOS REALIZADOS CON INDICACIÓN DE LOS CENTROS:

CONVALIDACIÓN SOLICITADA:

LA CONVALIDACIÓN DESEA HACERLA EFECTIVA EN:

Pamplona, de de

(firma)

INFORME DEL SECRETARIO

INFORME DE LA COMISIÓN DE CONVALIDACIONES Y VALORACIÓN DE ESTUDIOS

INFORME DEL DIRECTOR DE ESTUDIOS

RESOLUCIÓN DEL DECANO

RESOLUCIÓN DE RECTORADO:

Vistos la solicitud y documentación presentadas y los informes emitidos, este Rectorado resuelve la convalidación de estudios en los términos indicados.

Pamplona, de de

VºBº EL VICERRECTOR

EL SECRETARIO GENERAL