



SOLICITUD DE: CONVALIDACIÓN ADAPTACIÓN CURSO 200__/__

Para la Titulación de: _____

Apellidos y nombre alumno/a _____ DNI _____

e-mail: _____ Teléfono _____

| Asignatura/s aprobada/s en la Universidad de Origen | | | | | | | |
|---|----------------------------------|------------------------|--------------------------|------|-------|---------|----------|
| Código | Nombre de la asignatura superada | Titulación/Universidad | ∞ | Plan | Tipo* | Cred.** | Calific. |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | |

| Asignatura/s que solicita convalidar/adaptar en la Universidad de Alicante | | | | |
|--|------------------------------------|--------|----------|--------------|
| Código | Nombre de la asignatura solicitada | Tipo * | Créditos | Calificación |
| | | | | |

∞ **Marcar** si se ha utilizado esta asignatura en otra convalidación, en este curso o en anteriores

*Tipo: TRONCAL (T); OBLIGATORIA (B); OPTATIVA (P)

**Créditos: En planes antiguos no estructurados en créditos, indicar horas.

El sombreado se cumplimentará por secretaria

Alicante, ____ de ____ de 200__

Firma interesado/a

INFORME DEL/ LA PROFESOR/A DE LA ASIGNATURA

Nombre del/la Profesor/a _____

FAVORABLE. (**Obligatorio** Indicar asignaturas utilizadas en la Convalidación)

| Utilizada en la convalidación | | Nombre de la asignatura superada | Tipo * | Créditos/horas | Calificación |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--------|----------------|--------------|
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | |
| Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | | | | |

DESFAVORABLE. (**Obligatorio** detallar motivo de denegación) _____

Alicante, ____ de ____ de 200__

Profesor/a o Director del Departamento

Ver reverso

Fdo. _____



Se **procederá a convalidar/adaptar** asignaturas de materias troncales, obligatorias u optativas, aún no coincidiendo en número de créditos o en contenido, cuando se cumplan los **dos requisitos** siguientes:

- Que el **nº de créditos** de las asignaturas cursadas en origen sea, **al menos el 75%** del número de créditos de la asignaturas de destino.
- Que las asignaturas cursadas en origen contengan **al menos un 75% de los contenidos** de las asignaturas de destino.

DOCUMENTACIÓN QUE ES NECESARIA ADJUNTAR:

- Certificado Académico Personal expedido por el Centro de origen, o fotocopia compulsada. Se tiene que adjuntar un original del certificado y una copia por cada una de las asignaturas que quiere convalidar/adaptar. Para el alumnado de la Universidad de Alicante será suficiente la ficha debidamente sellada por el centro de origen.
- Programa de la asignatura en el que conste el contenido y el nº de créditos o las horas semanales por semestre o año debidamente sellado por el Centro o el Departamento responsable de su docencia.
- Una fotocopia del Plan de Estudios de origen.
- Otros (indíquese cuales) _____