SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Apellidos:			
Nombre:		**DNI:**	
Correo Electrónico		**Teléfono:**	
Domicilio:		**Ciudad /C.P.**	

Datos Procedencia	
Universidad :	
Centro:	
Estudios:	

Titulación para la que solicita la convalidación

SOLICITA la convalidación de las asignaturas que a continuación se relacionan:

PONER CON CLARIDAD LAS CORRESPONDENCIAS DE LAS ASIGNATURAS CURSADAS POR LAS QUE SE VAN A QUERER CONVALIDAR AQUÍ	
ASIGNATURAS CURSADAS **PONER EN ESTE ORDEN , CURSO Y NOMBRE DE LA ASIGNATURA CURSADA**	**ASIGNATURAS A CONVALIDAR** **PONER EN ESTE ORDEN , CURSO Y NOMBRE DE LA ASIGNATURA A CONVALIDAR**

En ..... a ..... de ..... de .....

Fdo.:……..

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD DE OVIEDO