

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN AL GRADO

D./D^a. _____, con

D.N.I. n^o _____, domiciliado en C./Avda. _____

Código Postal _____, Localidad _____

Teléfono _____

E-mail _____

Acepto como medio de notificación el correo electrónico arriba indicado

EXPONE: Que habiendo cursado y superado asignaturas de la titulación

_____ que se imparte en el Centro _____,

del plan de estudios que se encuentra en período de extinción / extinguido, cuya información académica obra en poder del Centro que Vd. dirige.

SOLICITA: Tenga a bien concederme la ADAPTACIÓN de las asignaturas que tengo superadas, de acuerdo con lo establecido en el punto 10 de la Memoria del Grado en

_____.

En _____ a _____ de _____ de _____
Firma del alumno

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE CALIDAD DEL CENTRO.