SOL·LICITUD REVISIÓ

 D’ESTUDI DE RECONEIXEMENTS/CONVALIDACIONS

**Nom i Cognoms:** **DNI**

**Domicili a efectes de notificació:**

**Carrer: núm.: esc.: pis: porta:**

#### Població: Codi postal:

**Província: e-mail: @**

**Telèfon: Mòbil:**

**E X P O S A:**

Que està cursant la titulació de:

* **Grau en Enginyeria**
* **MASTER:**

a l’Escola:

* EEABB
* EETAC

**SOL·LICITA:**

**Que li sigui revisat l’estudi de reconeixement/convalidació i se li reconeguin/convalidin les següents assignatures:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASSIGNATURES D’ORIGEN** | **ASSIGNATURES DESTÍ** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIS ADDICIONALS A LA PROPOSTA DE REC./CONV.** |
|  |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓ ANNEXA** |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Signatura:**

 **Nom:**

 **Castelldefels,**