

SOLICITUD DE PLAZA PARA CONTINUAR ESTUDIOS POR TRASLADO DE EXPEDIENTE

CURSO ACADÉMICO:

D/D^a _____ con D.N.I. _____
con Domicilio en _____
LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____
C.P. _____ TELEFONO _____
E-mail _____

SOLICITA PLAZA EN: CENTRO UNIVERSITARIO SAN ISIDORO, ADSCRITO A LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE DE SEVILLA

TITULACIÓN: _____

UNIVERSIDAD O CENTRO DE PROCEDENCIA:

Universidad: _____ Centro: _____
Titulación: _____

TIPO Y NOTA DE ACCESO AL CENTRO DE PROCEDENCIA:

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ACOMPAÑAR:

- Certificado académico acreditativo de los estudios universitarios cursados y superados que se alegan para su reconocimiento a efectos de la admisión solicitada.
- Tarjeta del tipo de acceso a la Universidad (Selectividad, Mayores 25 años...).
- Documentación acreditativa de competencias y conocimientos asociados a las materias cursadas por el estudiante (guías docentes, programas de asignaturas, memoria de verificación del título), previamente **cotejadas** y, en su caso, debidamente traducidas y legalizadas.
- DNI en vigor.
- Cualquier otro documento que acredite cualquier tipo de descuento en vigor (Familia Numerosa, certificado de discapacidad...).

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

FIRMA

Sr. Director del Centro Universitario San Isidoro adscrito a la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla.