



FACULTAD DE MATEMATICAS

SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DE ESTUDIOS

Curso Académico

Apellidos y Nombre:

D.N.I.:

Calle/Plaza (*dirección completa*):

Código Postal/Localidad/Provincia:

Teléfono/s:

E-mail (*en mayúsculas*):

EXPONE: Que teniendo cursados y superados los estudios parciales que figuran en la Certificación Académica que se acompaña, correspondientes a la titulación de:

y habiendo sido admitido para continuar estudios en la Facultad de Matemáticas de la Universidad de Sevilla,

SOLICITA: Le sean adaptados dichos estudios parciales al Plan de Estudios vigente.

Sevilla, a

(Firma del interesado/a)

(Sello de registro de entrada)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MATEMÁTICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA