



SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ

L'alumne/a.....Secció:.....

SOL·LICITA

del Director, segons els criteris aprovats pel Consell de l'Institut, la convalidació de les assignatures que a continuació s'especifiquen:

CODI	ASSIGNATURA	ASSIGNATURA CURSADA	HORES	NOTA

Cursades a:

Observacions:

Data / Fecha / /

Signatura / Firma

Documentació requerida (original o fotocòpia compulsada):

- a) Certificació de notes i crèdits cursats
- b) Programa de l'assignatura cursada