



COMPROMÍS D'ADAPTACIÓ / REVALIDACIÓ D'ASSIGNATURES
COMPROMISO DE ADAPTACIÓN / CONVALIDACIÓN DE ASIGNATURAS

CURS ACADÈMIC / CURSO ACADÉMICO: ____ / ____

A petició de l'alumne-a: /

A petición del alumno-a: _____

D./D^a

En/Na _____

professor / a del Departament de

profesor/a del Departamento de: _____

CERTIFICA l'acceptació de l'
CERTIFICA la aceptación de la

Adaptació /
Adaptación

Convalidació /
Convalidación

SEGONS EL CAS, DE L'ASSIGNATURA DE LA UNIVERSITAT D'ALACANT:
SEGÚN SU CASO, DE LA ASIGNATURA DE LA UNIVERSIDAD DE ALICANTE:

<u>CURS</u> <u>CURSO</u>	<u>CÓDI</u> <u>CÓD.</u>	<u>ESTUDI</u> <u>ESTUDIO</u>	<u>TIPUS</u> * <u>TIPO</u> *	<u>CRÈDITS</u> <u>CRÉDITOS</u>	<u>NOM DE L'ASSIGNATURA</u> <u>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</u>

* **TIPUS:** TRONCAL (T); OPTATIVA (O); OBLIGATORIA (B); C (COMPLEMENTOS DE FORMACIÓ)
* **TIPO:** TRONCAL (T); OPTATIVA (O); OBLIGATORIA (B); C (COMPLEMENTOS DE FORMACIÓN)

PER L'ASSIGNATURA: / POR LA ASIGNATURA:

<u>ESTUDI</u> <u>ESTUDIO</u>	<u>NOM DE L'ASSIGNATURA</u> <u>NOMBRE DE LA ASIGNATURA</u>	<u>CR. ECTS</u> <u>CR. ECTS</u>	<u>TIPUS</u> <u>TIPO</u>	<u>UNIVERSITAT</u> <u>UNIVERSIDAD</u>	<u>CIUTAT (PAÍS)</u> <u>CIUDAD (PAÍS)</u>

Dins del programa de mobilitat:
Dentro del programa de movilidad

SICUE /
SÉNECA

SÓCRATES /
ERASMUS

ALTRES / OTROS
(especificar): _____

Aquest compromís és extensible a altres anys a efecte d'establir una taula d'adaptacions /
convalidacions amb aquesta Universitat:

 Sí

 NO

Este compromiso es extensible a otros años a efectos de establecer una tabla de adaptaciones /
convalidaciones con dicha Universidad:

OBSERVACIONS / OBSERVACIONES:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data / Fecha: _____, _____, _____

El/la Professor/a
El/la Profesor/a

Director/a de Departament
Director de Departamento

Segell del Dpt.
Sello del Dpto.

Signat / Fdo. _____

Signat / Fdo.: _____