



CURS ____ / ____

**SOL·LICITUD DE CANVI
de GRAU a GRAU
ALUMNAT de la FACULTAT DE CIÈNCIES**

COGNOMS			
NOM			
DNI/ NIE /PASSAPORT		TEL.	
CORREU ELECTRÒNIC:	@alu.ua.es		

TITULACIÓ D' ORIGE		TITULACIÓ DE DESTÍ	
Alumnat de grau	<input type="checkbox"/> Biologia	Sol·licite canviar-me al grau en:	<input type="checkbox"/> Biologia
	<input type="checkbox"/> Ciències del Mar		<input type="checkbox"/> Ciències del Mar
	<input type="checkbox"/> Física		<input type="checkbox"/> Física
	<input type="checkbox"/> Geologia		<input type="checkbox"/> Geologia
	<input type="checkbox"/> Matemàtiques		<input type="checkbox"/> Matemàtiques
	<input type="checkbox"/> Òptica i Optometria		<input type="checkbox"/> Òptica i Optometria
	<input type="checkbox"/> Química		<input type="checkbox"/> Química

- HE APROVAT PRIMER CURS SENCER SÍ NO

IMPORTANT:

- **Pagament del 25% dels crèdits reconeguts** en els següents casos:
 - o Titulació d'origen amb la **mateixa branca** de coneiximent: només es **paga el 25%** en les assignatures **no bàsiques**.
 - o Titulació d'origen amb una **branca** de coneiximent **diferent** a la de destinació: **pagament del 25%** de **totes les assignatures**

Alacant, ____ de _____ de ____

SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA

Les vostres dades personals quedaran incloses en el fitxer de l'alumnat de la Universitat d'Alacant, que es compromet a no fer-ne un ús distint d'aquell per al qual han estat demanades, d'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de les dades. Podeu exercir, per escrit, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, si escau, d'oposició, davant de la Gerència d'aquesta Universitat.



CURSO ____ / ____

**SOLICITUD DE CAMBIO
de GRADO a GRADO
ALUMNADO de la FACULTAD DE CIENCIAS**

APELLIDOS			
NOMBRE			
DNI/NIE /PASAPORTE		TEL.	
CORREO ELECTRÓNICO:	@alu.ua.es		

TITULACIÓN DE ORIGEN		TITULACIÓN DE DESTINO	
Alumnado de grado	<input type="checkbox"/> Biología	Solicito cambiarme al grado en:	<input type="checkbox"/> Biología
	<input type="checkbox"/> Ciencias del Mar		<input type="checkbox"/> Ciencias del Mar
	<input type="checkbox"/> Física		<input type="checkbox"/> Física
	<input type="checkbox"/> Geología		<input type="checkbox"/> Geología
	<input type="checkbox"/> Matemáticas		<input type="checkbox"/> Matemáticas
	<input type="checkbox"/> Óptica i Optometría		<input type="checkbox"/> Óptica i Optometría
	<input type="checkbox"/> Química		<input type="checkbox"/> Química

- HE APROBADO **PRIMER CURSO COMPLETO** SÍ NO

IMPORTANTE:

- **Pago del 25% de los créditos reconocidos** en los siguientes casos:
 - o Titulación de origen con la **misma rama** de conocimiento: solamente se **paga el 25%** en las asignaturas **no básicas**.
 - o Titulación de origen con una **rama** de conocimiento **diferente** a la de destino: **pago del 25%** de **todas las asignaturas**

Alicante, ____ de _____ de ____

FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA

Sus datos personales quedaran incluidos en el fichero del alumnado de la Universidad de Alicante, que se compromete a no hacer un uso distinto de aquel por el cual han sido pedidos, de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de protección de los datos. Pueden ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y si procede, de oposición, delante de la Gerencia de esta Universidad.