



SOLICITUD de CONVALIDACIONES

Ilmo. Sr. Director:

D./D^a.....

alumno/a de durante el curso académico 20...../20.....

SOLICITA:

Que le sean convalidadas las asignaturas que a continuación se relacionan¹:

| CLAVE | CURSO | ASIGNATURA | ECTS |
|-------|-------|------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Los motivos por los que solicito la convalidación son:

.....
.....
.....

Burgos, a..... de de 20.....

Firma

ILMO. SR. DIRECTOR
INSTITUTO SUPERIOR DE CIENCIAS RELIGIOSAS “SAN JERÓNIMO”
Vinculado a la Facultad de Teología del Norte de España –Sede Burgos-

¹ Para que la convalidación sea efectiva, se requiere: 1. Finalizar el ciclo completo para el que se solicita la convalidación; 2. Entregar los certificados originales de notas o fotocopia compulsada donde aparezca la calificación obtenida y el número de créditos de la asignatura; 3. Entregar el programa de la asignatura debidamente sellado por el centro donde se cursó; 4. Abonar las tasas correspondientes.