Baliokidetza – Convalidación

Baliozkotze Eskariak, Irakasle Gradutik Gradura

Solicitud de convalidación del Título de Grado a Grado

|  |
| --- |
| Izen-abizenak /Nombre y apellidos:       |
| NAN / DNI:       |
| Tlfnoa:       | e-maila:       @ikasle.ehu.es |

Lehen Hezkuntza Gradua / Grado en Educación Primaria:

Haur Hezkuntza Gradua / Grado en Educación Infantil:

Titulazio urtea/ Año de Titulación:

Ikastetxea / Centro:

Eskatzen dut / Solicito:

       Graduko ikasgaiak

       Graduan baliozkotu daitezen.

Que las asignaturas de la Titulación de Grado en

Sean convalidadas en el Grado de

 Donostian, 20     ko      aren      an

 En San Sebastián, a       de        de 20

Interesdunaren sinadura / Firma del solicitante

 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Baliozkotze Eskariak, Irakasle Gradutik Gradura

Solicitud de convalidación del Título de Grado a Grado

Nork aurkezten du / Presentada por:………………………………………………………………

Data/Fecha: ……………………………………