

|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD DE CONVALIDACIÓ DE CRÈDITS ENTRE CFGS I ESTUDIS DE GRAU** |

|  |
| --- |
| **Nom i cognoms:**       |
| **DNI:**       | **Telèfon:**       |
| **Correu electrònic:**       |

Indica l’estudi que has de matricular:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|[ ]  *AdE i GI*  |[ ]  *Audiovisuals* |[ ]  *CAFE* |
|[ ]  *AdE i GI (docència en anglès)*  |[ ]  *Doble AdE/Màrqueting* |[ ]  *Doble Turisme/Ade i GI*  |
|[ ]  *Doble Fisioteràpia/CAFE* |[ ]  *Electrònica* |[ ]  *Infermeria* |
|[ ]  *Informàtica*  |[ ]  *Logística*  |[ ]  *Màrqueting*  |
|[ ]  *Mecànica* |[ ]  *Turisme*  |[ ]  *Videojocs*  |
| **☐** | *Doble Informàtica/Videojocs* | **☐** | *Fisioteràpia*  |  |  |

**Indica el nom del Cicle Formatiu de Grau Superior cursat:**

**Indica el nom de les assignatures a convalidar per aquest curs acadèmic:**

|  |
| --- |
| Un cop convalidats els crèdits, l’estudiant ha d’abonar el 15% del seu valor per incorporar-los a l’expedient acadèmic.  |

**Signatura del sol·licitant**

**Mataró,    de/d’       de 201**