



INSTITUTO DE IDIOMAS



Sello de Registro

SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

(Una solicitud por cada idioma a convalidar)

(Para continuar estudios)

D./ Dña. _____

con D.N.I. nº _____ y domiciliado/a en la calle _____

nº _____ piso _____, en _____ provincia de _____

código postal _____, teléfono _____ correo electrónico _____

EXPONE:

- Que tiene conocimiento que la convalidación es irrenunciable, la haga efectiva o no.
- Que dicha convalidación es para ser alumno propio del Instituto de Idiomas, no para reconocimiento de créditos de libre configuración ni para acreditar el idioma.

SOLICITA:

La convalidación del siguiente idioma:

IDIOMA QUE SOLICITA	IDIOMA APROBADO Y LUGAR

Sevilla, a _____ de _____ de 20__

Firma del interesado

Documentos que deben aportar:

- Fotocopia de la Certificación Académica Personal*, Título* o Diploma* acreditativo del idioma realizado, donde deberá constar: 1.- idiomas cursados y aprobados, 2.- sistema universitario, preuniversitario o equivalente, según proceda, de calificaciones del país de origen o escala de calificaciones indicando obligatoriamente la nota mínima para aprobar y los puntos en los que se basa la escala e intervalos de puntuación, 3.- duración de cada asignatura (anual, semestral, cuatrimestral...), 4.- nº de semanas que dura el semestre, cuatrimestre de cada idioma, 5.- nº de horas de teoría, práctica o equivalente impartidas a la semana

- Fotocopia del DNI en vigor *

- Programa sellado de las asignaturas en el que figure el contenido

(* Debe presentar también originales para su compulsión)

SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE IDIOMAS DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA