



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN/ADMISIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA **UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

D./D^a.

con DNI/Pasaporte/NIE: Nacionalidad:

con domicilio para notificaciones en :

Provincia: C.P.: País:

correo electrónico: teléfono:

EXPONE:

Que ha cursado estudios
(Parciales o Totales) de
en la Universidad de

SOLICITA:

Le sean convalidadas las siguientes asignaturas correspondientes al Plan de Estudios actualmente en vigor en esta Facultad para el Grado en Odontología, a efectos de su admisión en el Centro.

ASIGNATURAS CURSADAS

Univ. Origen

ASIGNATURAS A CONVALIDAR Univ.Sevilla

1. 1.

De la pag a la pag

2. 2.

De la pag a la pag

3. 3.

De la pag a la pag

4. 4.

De la pag a la pag

5. 5.

De la pag a la pag

6. 6.

De la pag a la pag

7. 7.

De la pag a la pag

8. 8.

De la pag a la pag

9. 9.

De la pag a la pag

10. 10.

De la pag a la pag



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN/ADMISIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA **UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

ASIGNATURAS CURSADAS

Univ. Origen

ASIGNATURAS A CONVALIDAR Univ.Sevilla

11.		11.	
De la pag	a la pag		
12.		12.	
De la pag	a la pag		
13.		13.	
De la pag	a la pag		
14.		14.	
De la pag	a la pag		
15.		15.	
De la pag	a la pag		
16.		16.	
De la pag	a la pag		
17.		17.	
De la pag	a la pag		
18.		18.	
De la pag	a la pag		
19.		19.	
De la pag	a la pag		
20.		20.	
De la pag	a la pag		
21.		21.	
De la pag	a la pag		
22.		22.	
De la pag	a la pag		
23.		23.	
De la pag	a la pag		
24.		24.	
De la pag	a la pag		
25.		25.	
De la pag	a la pag		



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN/ADMISIÓN DE ESTUDIOS EXTRANJEROS
FACULTAD DE ODONTOLOGÍA **UNIVERSIDAD DE SEVILLA**

ASIGNATURAS CURSADAS

Univ. Origen

ASIGNATURAS A CONVALIDAR Univ. Sevilla

26.	<input type="text"/>	26.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
27.	<input type="text"/>	27.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
28.	<input type="text"/>	28.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
29.	<input type="text"/>	29.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
30.	<input type="text"/>	30.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		

LOS PROGRAMAS DE ASIGNATURAS CURSADAS EN EL PAÍS DE ORIGEN DEBEN ESTAR NUMERADOS, INDICANDO LAS PÁGINAS QUE COMPRENDE CADA PROGRAMA, ASÍ COMO SI SE SOLICITAN 2 O MÁS ASIGNATURAS CURSADAS EN SU PLAN DE ESTUDIOS PARA CONVALIDAR UNA EN NUESTRO PLAN DE ESTUDIOS DEL GRADO EN ODONTOLOGÍA.

FIRMADO: APELLIDOS Y NOMBRE

SEVILLA, A _____ DE _____ DE 202__

DIRIGIDO AL ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

"EN APLICACIÓN DEL PRINCIPIO DE TRANSPARENCIA Y LEALTAD REGULADO EN EL REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS RGPD UE 2016/679 Y LOPDPYGD (LO 3/2018) SE LE INFORMA QUE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA ES RESPONSABLE DEL PRESENTE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES, "GESTIÓN DE ESTUDIANTES OFICIALES DE LA US" QUE TIENE COMO FINALIDAD LA ORGANIZACIÓN DE LA DOCENCIA Y EL ESTUDIO. EL TRATAMIENTO SE REALIZA PARA EL CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACIÓN LEGAL, Y PARA EL EJERCICIO DE PODERES PÚBLICOS CONFERIDOS AL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO. DE ACUERDO CON LA NORMATIVA APLICABLE, TIENE DERECHO A ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR SUS DATOS PERSONALES, ASÍ COMO A OTROS DERECHOS QUE PUEDE CONSULTAR JUNTO A UNA INFORMACIÓN ADICIONAL, MÁS DETALLADA, EN EL ENLACE [HTTP://SERVICIO.US.ES/ACADEMICA/SITES/DEFAULT/FILES/PROT_DATOS.PDF](http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/prot_datos.pdf)