



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

D./D^a.

con DNI/Pasaporte/NIE: Nacionalidad:

Domicilio para notificaciones postales en España (OBLIGATORIO)

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.	<input type="text"/>	1.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
2.	<input type="text"/>	2.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
3.	<input type="text"/>	3.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
4.	<input type="text"/>	4.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
5.	<input type="text"/>	5.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
6.	<input type="text"/>	6.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
7.	<input type="text"/>	7.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
8.	<input type="text"/>	8.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
9.	<input type="text"/>	9.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
10.	<input type="text"/>	10.	<input type="text"/>
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.	<input type="text"/>	11.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
12.	<input type="text"/>	12.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
13.	<input type="text"/>	13.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
14.	<input type="text"/>	14.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
15.	<input type="text"/>	15.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
16.	<input type="text"/>	16.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
17.	<input type="text"/>	17.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
18.	<input type="text"/>	18.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
19.	<input type="text"/>	19.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
20.	<input type="text"/>	20.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
21.	<input type="text"/>	21.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
22.	<input type="text"/>	22.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
23.	<input type="text"/>	23.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
24.	<input type="text"/>	24.	<input type="text"/>
De la pag	a la pag		
25.	<input type="text"/>	25.	<input type="text"/>
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.

Para las solicitudes que se envíen por correo postal o se presenten en la Secretaría de Alumnos, los programas de las asignaturas deben ser originales (no encuadrados), separados y numerados por asignaturas. Si no se dejan depositados los originales en Secretaría, deberá presentar originales y copias para su consulta.

FIRMADO: APELLIDOS Y NOMBRE

SEVILLA, A _____ DE _____ DE 20_____

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 [HTTPS://OSI.US.ES/SITES/OSI/FILES/DOC/C.I.ODONTOLOGIA.PDF](https://osi.us.es/sites/osi/files/doc/c.i.odontologia.pdf)