# logoUABformularis **Sol·licitud d’equiparació de plans d’estudi**

|  |
| --- |
| Dades personals |
| Nom      | Primer cognom      | Segon cognom      |
| DNI/Passaport      | Data de naixement      | Lloc de naixement      | Nacionalitat      |
| Carrer/avinguda/plaça, número, pis i porta      | Adreça electrònica UAB      |
| Codi postal      | Població      | Província      | Telèfon fix      | Telèfon mòbil      |

|  |
| --- |
| Exposo |
| Que he cursat els estudis oficials conduents al títol Llicenciat en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| Sol·licito |
| Estudi d’equiparació del meu expedient acadèmic per poder reincorporar-me als estudis oficials de Grau en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Data de presentació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Segell de la Gestió Acadèmica

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

 Signatura de la persona interessada

Il·lm./a. Sr./a. Degà/ana o Director/a del centre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

de la Universitat Autònoma de Barcelona

*D’acord amb la Resolució de 17 de març de 2000, per la qual es fa públic l’Acord de la Junta de Govern de data 2 de març de 2000 sobre l’adequació de procediments administratius en matèria acadèmica a la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, modificada per la Llei 4/1999, de 13 de gener en el DOGC amb data 6 d’abril de 2000, us comuniquem que el termini màxim per a la notificació de la resolució de la vostra sol·licitud és de 3 mesos a comptar des de la data de presentació d’aquest escrit; si en el termini assenyalat no s’ha fet la notificació podreu entendre que la vostra sol·licitud ha estat estimada.*