



**UNIVERSIDAD
ALFONSO X EL SABIO**

RECURSOS

Convalidaciones

D. _____

CON D.N.I.: _____ N° PERSONAL _____

DOMICILIADO EN _____ CALLE _____

N° _____ C.P.: _____

TELÉFONO _____

MATRICULADO EN: _____

EXPONE:

SOLICITA:

Villanueva de la Cañada, _____ de _____ de _____.

Firma,

Excmo. Sr. Rector Magfco. de la Universidad Alfonso X el Sabio.