

DADES PERSONALS

DNI/NIE/Passaport:

Nom i cognoms:

Carrer/plaça/avinguda:

Municipi:

Codi postal:

Adreça electrònica:

Mòbil:

Telèfon fix:

Campus ESDAP:

Sol·licito el reconeixement de crèdits de les següents assignatures

CFGS 7 (0.80-)	Assignatures		semestre	crèdits
	7	<input type="checkbox"/>	1r	
U	<input type="checkbox"/>	2n	3	
O	<input type="checkbox"/>	1r		
Fotografia imatge digital	<input type="checkbox"/>	3r		
Op Taller d'aplicacions	<input type="checkbox"/>	5è	3	
Op Taller d'aplicacions	<input type="checkbox"/>	6è	3	
Total crèdits sol·licitats				

Documentació que cal aportar:

- Full de sol·licitud degudament emplenat i signat
- Certificat de notes (amb nota mitja)
- Títol del CFGS

En cap cas s'admetrà la sol·licitud sense la totalitat de la documentació requerida

Lloc i data:

signatura del sol·licitant:

D'acord amb la sol·licitud i documentació presentada per l'estudiant

amb DNI/NIE/Passaport

emetem la següent

RESOLUCIÓ:

Per mitjà de la qual es resol el reconeixement de crèdits dels Ensenyaments Artístics Superiors en Disseny determinats a la taula adjunta vàlid pel curs 20 – 20 .

Conforme a aquesta resolució

, de de 20

Secretari/a ESDAPC

Director/a ESDAPC