

**Datos personales** 

## Solicitud de acceso por traslado / convalidación de estudios previos extranjeros

Apellidos:	Nombre:
DNI/Pasaporte	Calle, núm, puerta:
Código postal:	Localidad:
Fecha de nacimiento:	Lugar de nacimiento
Teléfono:	e-mail:
Expone	
Que habiendo obtenido la conva fechay tenieno Solicita	alidación de créditos según consta a la resolución de do plaza asignada
Solicita	
La admisión a la ETSEIB para c	ursar los estudios.de
Documentación que adjunta	
Certificación académica oficial del centro de procedencia	2. ☐ Plan 3. ☐ Programa de 4. ☐ Fotocopia de las asignaturas DNI/Pasaporte estudios
Firma	Barcelona, / /
La dirección de la ETSEIB resu	elve:
Dirección de la ETSEIB	Recibido por:
Barcelona, / /	Fecha / y firma:

Contra esta resolución que no agota la vía administrativa, puede interponer un recurso de alzada ante el Rector de esta Universidad, en el plazo de un mes contado a partir del día siguiente a la recepción de esta notificación.

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIERÍA INDUSTRIAL DE BARCELONA