

CONVALIDACIONES INTERNAS

PETICIÓN DE CONVALIDACIÓN DE LABORATORIOS DE FÍSICA

Curso Académico __/ __

Apellidos	
Nombre	

Titulación Actual	
Grupo de Teoría	
Nombre de la Asignatura	

Titulación Anterior	
Nombre de la Asignatura	
Curso durante el que realizaste las prácticas	

Calificación	
--------------	--

Observaciones que quieras añadir:

Leganés a _____ de _____ de 20__

Fdo. _____