

INSTITUTO SUPERIOR COMPOSTELANO DE CIENCIAS RELIGIOSAS



SOLICITUD DE CONVALIDACIÓN

Praza Inmaculada, 5 // 15704 – Santiago
Tfno. 981 58.62.77
Secretaría: secretariocr@itcdesantiago.org

Junta de convalidación

El que suscribe (*nombre y apellidos*)
natural de..... provincia de con D.N.I. nº
....., domiciliado en (*lugar de residencia*) en la calle
....., código postal..... y con tfno.....
matriculado en el curso de CC.RR del año académico 201.... / 201....

Expone:

Que ha cursado los estudios siguientes en los Centros que se indican con las calificaciones acreditadas en los certificados adjuntos:

Estudios (<i>asignaturas cursadas</i>)	Centro (<i>lugar donde cursó la asignatura</i>)
1.
2.
3.

Y solicita que le sean convalidadas las siguientes asignaturas del plan de estudios del *Instituto Superior Compostelano de Ciencias Religiosas* (*nombre de la asignatura*):

- Asignatura 1:
- Asignatura 2:
- Asignatura 3:
- Asignatura 4:
- Asignatura 5:
- Asignatura 6:
- Asignatura 7:

Normas básicas para solicitar convalidaciones

- 1.- Solo se puede solicitar una convalidación por asignatura.
- 2.- Los créditos de la asignatura cursada no puede ser inferior a los créditos de la asignatura que se solicita convalidar dentro del plan académico del ISCCR.
- 3.- Entre la asignatura cursada y la asignatura que se solicita convalidar tiene que haber una afinidad temática que se tiene que demostrar aportando los programas.
- 4.- Si se concede la convalidación, se deben abonar las tasas correspondientes.

Documentación a adjuntar (compulsada):

- 1.- Certificación Académica
- 2.- Programas de las asignaturas sellados.

Santiago de Compostela, a de..... de 201...

Firma: