**ACTA DE CONVALIDACIÓN**

**Datos personales:**

**Nombre y apellidos:** **D.N.I.:**

**Domicilio:** **Tel.**:

**Facultad:**

**Estudios:**

**Curso en el que está matriculado:** **Año académico:**

**Tipo de programa:**

**Universidad de destino:**

**País:**

**Duración de la estancia:**

**Idioma de impartición:**

***Relaciones las asignaturas ordenadas conforme al contrato de estudios oficial.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Asignatura Toledo** | **Calificación** | **Asignatura Extranjero** | **calificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total** |  | **<** |  |

Alumno Coordinador de Relaciones Internacionales