



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador

CURSO ____

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

Nombre _____ NIF/NIE/Pass _____

Teléfono móvil _____ Correo electrónico _____

Domicilio _____ Población _____ CP _____

EXPONGO:

Que deseo trasladar el expediente académico desde los estudios de grado en:

_____, de
la Universidad _____, centro: _____
al estudio _____ del centro:
_____ de la Universitat de Lleida, por los siguientes
motivos:

Documentos que se adjuntan:

- Justificante del pago de la tasa de estudio de expediente académico para la convalidación, adaptación, transferencia y reconocimiento de planes de estudio. [Acceso al pago de la tasa.](#)
- DNI para ciudadanos españoles, documento acreditativo de la identidad para personas de la Unión Europea o pasaporte para personas de otros países.
- Documentos validados por el centro de procedencia (con compulsa o copia auténtica electrónica):
 - Certificado académico personal de los estudios realizados.
 - Copia del plan de estudios.
 - Documentación que acredite las competencias adquiridas y los contenidos formativos cursados o los programas de las asignaturas cursadas.

Por esto,

SOLICITO:

Que me sea concedido el traslado de expediente académico a los estudios solicitados de acuerdo con el que dispone la legislación vigente.

Y que, considerando la adecuación entre las competencias, los conocimientos derivados, y la equivalencia de contenidos y carga lectiva de los estudios cursados, me sean reconocidos los créditos que detallo a continuación por los equivalentes al estudio

Quiero recibir las notificaciones relacionadas con esta solicitud sólo por medios electrónicos.

En relación con los datos personales facilitados mediante la presente solicitud, os informamos que:

La Universitat de Lleida (UdL) es la responsable del tratamiento de los datos personales facilitados (datos de contacto del representante: Secretaría General. Plaza de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida, sg@udl.cat; datos de contacto del delegado de protección de datos: dpd@udl.cat). Los datos son imprescindibles para poder resolver vuestra solicitud; se utilizarán sólo con esta finalidad, y se conservarán siempre ya que forman parte de vuestro expediente académico. La UdL no cederá estos datos a terceros, excepto los casos estrictamente previstos en la Lei. Podéis acceder a vuestros datos; solicitar su rectificación, supresión o portabilidad; oponeros al tratamiento y solicitar su limitación, siempre que sea compatible con las finalidades de vuestra solicitud, mediante escrito enviado a la dirección dpd@udl.cat. También podéis presentar una reclamación dirigida a la Autoridad Catalana de Protección de Datos, mediante la sede electrónica de la Autoridad (<https://seu.apd.cat>) o por medios no electrónicos.



Universitat de Lleida

Formulario para adjuntar a la instancia para "foreign students form submission" de la [Sede Electrónica](#)

<i>ECTS</i>	<i>Asignaturas de procedencia:</i>		<i>ECTS</i>	<i>Asignaturas a reconocer:</i>	<i>Calificación</i>
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____

DIRIGICO A: **DECANAT O/ DIRECCIÓN DE CENTRO**

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*