



✓ Foreign students document submission

✓ *Formulario para estudiantes extranjeros*

**REMARK!**

Fill this form  
with  
*Acrobat  
Reader*

Don't use your  
browser's  
PDF viewer

**¡NOTA!**

Rellene este  
formulario con  
*Acrobat  
Reader*

No utilice el visor  
PDF de su  
navegador



### 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 Máster 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 compulsas 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](mailto:sg@udl.cat); datos de contacto del delegado de protección de datos: [dpd@udl.cat](mailto: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](mailto: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	_____	_____	_____	_____
_____	_____	por	_____	_____	_____	_____

DIRIGICO A: DECANAT O/ DIRECCIÓN DE CENTRO

Attachment of other complementary  
documents to this form

*Adjunción de otros documentos complementarios a  
este formulario*