



✓ 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



Universitat de Lleida

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 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; 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	_____	_____	_____
_____	_____	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*