



## SOLICITUD DE ADAPTACIÓN A MÁSTERES

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, y  
domicilio en c/plz \_\_\_\_\_, nº/piso \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
con Código Postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_.

EXPONE: que siendo alumno en esta Escuela de los estudios de MÁSTER  
UNIVERSITARIO EN \_\_\_\_\_,  
y ante la implantación de los nuevos planes de estudio aprobados para el Curso Académico  
2016/2017.

SOLICITA: la adaptación al nuevo MÁSTER UNIVERSITARIO EN  
\_\_\_\_\_ y la aplicación de  
los mecanismos de adaptación de asignaturas aprobados a tal efecto.

Sevilla, a        de        de

Firma del interesado/a