



UNIVERSITAT DE BARCELONA



FACULTAT DE BELLES ARTS

Convocatòria:  Convocatòria 1: curs 20\_\_ / 20\_\_

Convocatòria 2: curs 20\_\_ / 20\_\_

Període de valoració :  JUNY

SETEMBRE

**sol·licitud d'inscripció per a la valoració de coneixements adquirits en un programa de doctorat**

Nom i Cognoms:

DNI/ Passaport:

Adreça:

DP:  Localitat:

Telèfon/s:

e-mail:

**EXPOSO:** Que acomplint els requisits acadèmics que disposa la normativa corresponent i el RD 778/1998, de 30 d'abril, per a la presentació a la valoració de coneixements adquirits dins el programa de doctorat:

Programa de doctorat cursat:

Bienni:

Departament/s responsable/s:

\*Departament d'adscripció:

*\*Complimentar només en el supòsit que s'hagi cursat un programa de doctorat interdepartamental*

**SOL.LICITO:** Que em sigui admesa la inscripció per a la valoració de coneixements adquirits al programa de doctorat que he cursat.

*Signatura*

Barcelona,