



UNIVERSITAT DE BARCELONA

U

B

Facultat de Medicina  
Secretaria d'Estudiants i Docència

Casanova, 143  
08036 Barcelona  
e-mail: [secretariamedicina@ub.edu](mailto:secretariamedicina@ub.edu)

**SOL·LICITUD D'ADEQUACIÓ D'ESTUDIS PREVIS PER INICIAR UN PROGRAMA DE DOCTORAT  
(llicenciatura d'accés no prevista en el programa)**

Nom	Cognoms	DNI
domiciliat a	nom del carrer	número i pis
llicenciat/ada en		
Per la Universitat de		l'any

DEMANO: Que es procedeixi a l'acceptació de la meva llicenciatura per a poder accedir al Programa de Doctorat del Departament d'aquesta Universitat per al bienni .

Lloc i data:

DEPARTAMENT		
En la reunió del Consell de Departament del dia	d'/de	de 200 , s'acorda informar favorablement l'accés amb la llicenciatura presentada.
		El Director del Departament,
	Signat:	

- Si a més sol·liciteu [adequació del primer any](#), [adaptació](#), [convalidació](#) o trasllat [amb 20 crèdits superats](#) o [sense tenir els 20 crèdits superats](#) heu d'adjuntar també les sol·licituds que podeu obtenir clicant a l'opció assenyalada en blau.