



**SOLICITUD DE ADMISIÓN POR CAMBIO DE UNIVERSIDAD Y/O  
DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS CON UN MÍNIMO DE 30  
CRÉDITOS RECONOCIDOS PREVIAMENTE EN EL GRADO**

Nombre y apellidos			
DNI/ ID/ Pasaporte		Domicilio	
Código postal		Localidad	
Teléfono		Móvil	
Correo electrónico			

**EXPONGO:**

1. Que he cursado los estudios universitarios \_\_\_\_\_  
en la Universidad de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_
2. El jefe de estudios ha resuelto el reconocimiento de 30 créditos o más del Grado de \_\_\_\_\_

**SOLICITO:**

1. El acceso a los estudios de Grado de la Facultad de Bellas Artes:

- Bellas Artes
- Conservación-Restauración de Bienes Culturales
- Diseño

Barcelona, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma de la persona interesada,

DECANA DE LA FACULTAD DE BELLAS ARTES