



UNIVERSIDAD NACIONAL  
DE EDUCACIÓN A DISTANCIA

FACULTAD DE EDUCACION  
Apartado de correos 60.020  
28080 MADRID

**SOLICITUD DE CONVALIDACIONES  
-EDUCACIÓN SOCIAL-**

Apellidos.....  
 Nombre:.....  
 Domicilio: C/Pz:.....Nº:.....  
 Población:.....Provincia:.....C.P:.....  
 País:.....D.N.I./Pasaporte:.....Teléfono:.....  
 Indique si es alumno de la Facultad de Educación de la UNED:  
 SI  N° Expediente .....

**EXPONE:**  
 Que tiene cursados estudios (marque una X lo que proceda):  
 Totales  Extranjero   
 Parciales   
 de la FACULTAD/ESCUELA de.....ESPECIALIDAD.....  
 en la UNIVERSIDAD de .....País.....

**SOLICITA:**  
 Le sean convalidadas de acuerdo con lo preceptuado en las disposiciones en vigor:

ASIGNATURAS DE EDUCACIÓN SOCIAL	ASIGNATURAS QUE CONSIDERA EQUIVALENTES EN SUS ESTUDIOS DE PROCEDENCIA
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•

Madrid a      de      de  
 Firma.: