

**SOLICITUD CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS ESPAÑOLES**

APELLIDOS: NOMBRE:  
NACIDO EN:  
PROVINCIA DE: D.N.I./PASAPORTE.:  
DOMICILIO Nº PISO  
LOCALIDAD: PROVINCIA DE:  
CP: MÓVIL: MAIL:

**EXPONE**

QUE CURSA ESTUDIOS DEL GRADO EN DE LA  
EN LA FACULTAD/ESCUELA/CENTRO  
UNIVERSIDAD  
LOCALIDAD:

Y DEBIDO A LOS MOTIVOS QUE SE INDICAN A CONTINUACIÓN:

**SOLICITA**

CONTINUACIÓN DE ESTUDIOS A ESTA FACULTAD PARA EL PRÓXIMO CURSO ACADÉMICO CON EL FIN DE MATRICULARSE EN 1º, 2º, 3º, 4º, 5º, 6º (señale el curso) DE LOS ESTUDIOS DEL GRADO EN MEDICINA/ ENFERMERÍA (señale el grado)

Madrid a

Firma del interesado/a

## DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑARSE A ESTA SOLICITUD

- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DETALLADA DE LOS ESTUDIOS REALIZADOS (o declaración jurada de los mismos si no pudiera obtener ésta antes de que finalice el plazo de solicitudes); debe incluir siempre las calificaciones numéricas de todas las convocatorias, tanto suspensas como aprobadas y la nota media del expediente en cuestión (**si no es así no podrá baremarse su solicitud**).
- PRUEBA DE ACCESO, incluyendo la de la prueba específica, si hubiera lugar.
- D.N.I. o PASAPORTE.
- PROGRAMA O GUÍAS DOCENTES de cada una de las **materias convalidables**, sellado por el centro de origen.
- JUSTIFICANTE DEL ABONO DE LA TASA REGLAMENTARIA (35 euros) establecida en el Decreto 43/2022, de 29 de junio, de Precios Públicos de la Comunidad de Madrid (BOCM del 1 de julio de 2022; anexo V 3.2.5.); El ingreso se hará en el Banco de Santander en la cuenta corriente a nombre de "UAM Precios Públicos": "ES62 0049 1811 3523 1042 9052" SWIFT: BSCHEMM (Concepto: Traslado expediente y Nombre y Apellidos).  
Si son beneficiarios de algún tipo de exención deberán adjuntar documento actualizado y aplicarlo a la tasa reglamentaria (Familia Numerosa, Certificado del Grado de Discapacidad, etc.).
- CUALQUIER OTRO DOCUMENTO QUE SE DESEE APORTAR

D./Dña.

(interesado/a) declara que todos los datos y documentos que se reflejan y aportan se ajustan fielmente a la verdad y a sus originales. Asimismo, en el caso de que mi solicitud sea aceptada, y no lo hubiere hecho anteriormente, me comprometo a presentar los originales y aquellos documentos que me soliciten, debidamente legalizados de acuerdo con la normativa vigente. En caso contrario, no surtirán efectos la aceptación de mi solicitud quedando sujeto a las responsabilidades a que hubiere lugar por falsedad en datos y/o documentos públicos o privados.

Madrid, a

Firma del/la interesado/a