



Facultad de Farmacia

D./D^a _____ D.N.I. _____

domicilio en C/ o Plaza _____

nº _____, piso _____, Localidad _____

Provincia _____ Código Postal _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

SOLICITA: La adaptación del Plan Antiguo del:

☐ Grado en Farmacia (158) al Plan Nuevo del Grado en Farmacia (248)

☐ Doble Grado (230) al Plan Nuevo del Doble Grado (249)

Indique:

Si se ha presentado o se va a presentar a exámenes en la convocatoria SEG, Indique la/s asignatura/s _____

Si se va a presentar a la convocatoria TER en el curso 2026-27, indique la/s asignatura/s:

(la concurrencia a la convocatoria TER 2026-27 está condicionada a la formalización de la matrícula de esas asignaturas).

Sevilla, a _____ de _____ de 20 _____

(firma)

En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, "Gestión de estudiantes oficiales de la US", que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. De acuerdo con la normativa aplicable, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace: http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Prot_Datos.pdf

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA