

SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS PARA ESTUDIOS DE GRADO

D./D^a. _____, con D.N.I.
_____, matriculado/a en el presente curso académico en la titulación de

EXPONE: Que teniendo cursadas y superadas las siguientes asignaturas/ actividades académicas, de lo que se adjunta la correspondiente documentación oficial acreditativa:

Asignaturas Cursadas y/o Actividades Realizadas	Asignaturas Solicitadas y/o Reconocimiento Créditos R.D.

SOLICITA: Reconocimiento/transferencia de créditos, por las actividades/asignaturas mencionadas para la titulación _____.

Puerto Real, a ____ de _____ de _____

Firma del alumno/a

Dirección durante el curso: C/ _____ Código postal _____

Localidad _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Acepto como medio de comunicación el correo electrónico arriba indicado.

Tarifa a aplicar:

Ordinaria F^a N^a Categoría General F^a N^a Categoría Especial Minusvalía (mínima del 33%)

SR./A. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE CALIDAD DEL CENTRO