

## SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS PARA ESTUDIOS DE GRADO

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, 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<sup>a</sup> N<sup>a</sup> Categoría General     F<sup>a</sup> N<sup>a</sup> Categoría Especial     Minusvalía (mínima del 33%)

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