

SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO DE CREDITOS Y TRANSFERENCIA

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

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

| Titulación cursada | | Titulación para la que se solicita reconocimiento | |
|----------------------|----|---|----|
| ASIGNATURAS CURSADAS | CR | ASIGNATURAS SOLICITADAS | CR |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SOLICITA: Tenga a bien concederme la anteriormente referida RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS O TRANSFERENCIA DE CREDITO, por las actividades mencionadas.

En _____ a ____ de _____ de dos mil _____
Firma del alumno

Dirección durante el curso:

C/ _____ Código postal _____
Localidad _____ Teléfono _____
e-mail _____

TARIFA A APLICAR:

ORDINARIA F^a N^a CATEGORÍA GRAL. F^a N^a CATERIA ESPECIAL DISCAPACIDAD

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