

Solicitud de reconocimiento de asignaturas

Estudios de Grado en los que solicita reconocimiento: _____

DNI/Pasaporte: _____ Apellidos: _____ Nombre: _____

Domicilio : _____ Población: _____ C.P. _____ Provincia: _____

Tfno: _____ Correo electrónico: _____

IMPORTANTE: Imprescindible que la solicitud se acompañe de los documentos indicados, en caso contrario se archivará sin más trámite

Nombre de la asignatura cursada	Nº Ctos	Universidad	Asignatura EPS que solicita reconocer	Código asignatura	Nº Ctos	Espacio reservado para Comisión	
						SI/NO	Firma

Madrid, _____ de _____ de 20 _____

Firma del solicitante

DOCUMENTACIÓN:

- Certificado Académico Personal donde consten todas las asignaturas con indicación de todas las convocatorias y calificaciones
- Plan de Estudios y Programa Académico sellado por su Facultad o Escuela
- Justificante de pago de la tasa correspondiente