

## RELACIÓN DE MATERIAS A RECONOCER

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_

Matriculado en el Grado en \_\_\_\_\_

Solicita el reconocimiento de las siguientes materias:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.

Deberá adjuntar a este documento [una solicitud](#) por cada una de las materias que aparece en la relación, además de:

- DNI escaneado por ambas caras
- Programas sellados por la universidad de origen de las asignaturas superadas.
- Certificado académico.
- Justificante de abono de la [tasa reglamentaria](#) (35 euros). El pago se hará a través del abonaré que se emitirá previa solicitud a la dirección [informacion.medicina@uam.es](mailto:informacion.medicina@uam.es). En caso de ser beneficiario de alguna exención deberá adjuntar documento actualizado.