**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN TÍTULOS OFICIALES DE GRADO POR CRÉDITOS DE TÍTULOS DE TÉCNICO SUPERIOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

**1. Datos del/de la solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellidos: |  | | | | | Nombre: |  | |
| Lugar y fecha nacimiento: | | |  | | Nacionalidad: | | |  |
| Número DNI, Pasaporte o NIE: | | | |  | | | | |
| Estudiante del Grado en: | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos a efectos de notificaciones: | | | | | | | | | |
| Avda/C/Plaza y número: | |  | | | | | | | |
| Localidad: |  | | | | | | Código Postal: | |  |
| Provincia: |  | | País: |  | | Teléfonos: | |  | |
| E-mail: (a efectos de comunicación y notificación) | | | | |  | | | | |

**2. Datos relativos a la solicitud:**

**SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS POR ESTAR EN POSESIÓN DEL TÍTULO DE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÓDIGO | CRÉDITOS | ASIGNATURA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3. Documentos que acompañan a la solicitud:** (se aportará fotocopia, pudiendo requerirse original para su cotejo o documento con firma electrónica / código seguro de verificación)

Título o Certificación Académica Oficial del centro en el que se cursó la titulación de técnico superior de formación profesional.

Documento del Plan formativo en Centros de Trabajo (solamente en el caso de solicitar reconocimiento de prácticas por el título de técnico superior de formación profesional).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lugar y fecha | | Firma |
| Madrid, |  |  |

DECANO/A o DIRECTOR/A DEL CENTRO: