Universidad de Huelva

D./Dª_____, con DNI_____ matriculado/a en la

Titulación: **GRADO EN ENFERMERIA,** Curso: _____.

SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS que se detalla a continuación:

ASIGNATURA APROBADA	EN LOS ESTUDIOS …..	ASIGNATURAS A RECONOCER	CURSO

NOTA IMPORTANTE: Deberá aportarse la documentación necesaria para tramitar el reconocimiento, según cada caso.

En aplicación del Decreto que regula los precios públicos y tasas para el presente curso, el reconocimiento de créditos supondrá el abono del 30% del precio de los créditos reconocidos.

Los créditos reconocidos no computarán a efecto de la Beca del Ministerio, y será obligatorio matricularse, siempre que exista oferta, un total de 60 créditos, para optar a dicha ayuda.

En Huelva a ____ de _____de 20____

Firmado_____