



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS

REGISTRO DE ENTRADA
Fecha _____
Nº _____

Facultad de Ciencias de la Educación

APELLIDOS, NOMBRE _____ D.N.I. _____ Nº TELÉFONO _____
 DOMICILIO _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____
 PROVINCIA _____ EMAIL _____
 MATRICULADO/A EN _____

EXPONE:

Que teniendo cursados estudios de _____
 En la Universidad de _____

SOLICITA: Reconocimiento y/o transferencia de créditos de las siguientes asignaturas y/o actividad:

C. ASIG	ASIGNATURAS/MATERIAS/ SOLICITADAS	ASIGNATURAS/MATERIAS/ REALIZADAS	RECONOCIMIENTO TRANSFERENCIA	A cumplimentar por el Centro DEPARTAMENTO	A cumplimentar por el Centro INFORME

Documentos a aportar:

- Certificación Académica de las calificaciones obtenidas, curso en el que fueron superadas y Planes de Estudios que corresponda
- Copia de los programas o guías docentes de las asignaturas, sellados en todas su páginas por los Departamentos en las que fueron cursadas

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL TITULO PROPIO “CURSO DE ADAPTACIÓN AL GRADO DE EDUCACIÓN INFANTIL”