SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ALUMNOS DE CICLO FORMATIVO DE GRADO SUPERIOR

tad de Educación, Psicología
y CC. del Deporte
Fecha _____
Registro ENTRADA Nº _____

APELLIDOS, NOMBRE _____ D.N.I. _____ Nº TELÉFONO_____
DOMICILIO_____ C.P. _____ LOCALIDAD_____
PROVINCIA_____E-MAIL_____
MATRICULADO/A EN EL GRADO DE _____

EXPONE: Que teniendo cursados estudios de _____

SOLICITA: **Reconocimiento de créditos de la/s siguiente/s asignatura/s:**

COD. ASIG.	ASIGNATURAS SOLICITADAS	ASIGNATURAS REALIZADAS	A cumplimentar por el Centro

Documentos a aportar:

-Original y copia de la Certificación Académica de las calificaciones obtenidas y del título o resguardo

Huelva, de de
Firma interesado/a

Aviso: Una vez transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación acreditativa se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud

SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN, PSICOLOGÍA Y CC. DEL DEPORTE