SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE PARA CONTINUAR ESTUDIOS DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD DE HUELVA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos: | | | | DNI: |
| Domicilio en: | | C. Postal: | Localidad: | |
| Provincia: | Teléfono: | E-mail Institucional UHU: | | |

**EXPONE:**

|  |
| --- |
| Que habiendo realizado estudios en la Titulación de: |
| Centro de procedencia: |
| Universidad: |

**SOLICITA**: Le sea concedido el traslado de expediente para cursar estudios en esta Facultad, en el Grado de , así como los reconocimientos de las siguientes asignaturas

**Utilice tantas hojas como necesite si presenta más asignaturas de la capacidad de la tabla.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS SUPERADAS EN OTRO CENTRO:** | **ASIGNATURA A RECONOCER correspondiente al Grado de Enfermería de nuestro Centro** | **CURSO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

En aplicación del Decreto que regula los precios públicos y tasas para el presente curso, el reconocimiento de créditos supondrá el abono del 30% de los precios públicos de la matrícula ordinaria en función del número de créditos reconocidos.

**Documentos a presentar: -** Copia del DNI. - Copia de la Certificación Académica Personal. **-** Plan de estudios publicado en BOE. **-** Guías docentes de la/s asignatura/s a reconocer, selladas en todas sus hojas. **-** Copia del certificado acreditativo de la nota de acceso o puntuación (en el caso de mayores de 40 años).

**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.

**Nota:** Cumplimentar tantas páginas como sean necesarias.

#### 

SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES Huelva    de       de

Página nº     Firma del interesado/a,