

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

<b>REGISTRO DE ENTRADA FAC. CC DEL TRABAJO</b>
Fecha _____
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./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL TRABAJO**