|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | | | | NOMBRE: |
| DNI / PASAPORTE: | | NACIONALIDAD: | | |
| TELÉFONO 1: | TELÉFONO 2: | DOMICILIO: | | |
| CÓDIGO POSTAL: | LOCALIDAD: | | | PROVINCIA: |
| EMAIL: | | | | |
| TITULACIÓN (GRADO): | | | CURSO ACADÉMICO: | |
| DEDUCCIÓN DE PRECIOS: □ Familia numerosa de categoría general. □ Familia numerosa de categoría especial.  □Grado de discapacidad igual o superior al 33% . | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSOS REALIZADOS**  DENOMINACIÓN | **Nº DE CRÉDITOS** | **INFORME**  (A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO)  **FAVORABLE/DESFAVORABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OTROS**  DENOMINACIÓN | **Nº DE CRÉDITOS** | **INFORME**  (A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO)  **FAVORABLE/DESFAVORABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS SUPERADAS**  DENOMINACIÓN | **Nº DE CRÉDITOS** | **INFORME**  (A CUMPLIMENTAR POR EL CENTRO)  **FAVORABLE/DESFAVORABLE** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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.

Documentos a adjuntar a la solicitud:

Original y copia de la certificación acreditativa de los créditos superados a reconocer

Fotocopia de la documentación acreditativa de deducción de precios en vigor (en su caso)

Declaración responsable

Huelva, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

Firma del interesado/a,

**SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES Y TURISMO.**