



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS Estudios Universitarios Oficiales de Máster

DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:		DNI :	
Domicilio (Calle o Plaza):				Nº:	Piso:
				Letra:	
Localidad:			Provincia:		
Código Postal:	Teléfono :		Correo electrónico:		

EXPONE

Que tiene cursadas y aprobadas las asignaturas que se indican en la Certificación Académica que se acompaña, correspondientes a la Titulación:

.....

cursada en la Universidad

SOLICITA :

Le sean reconocidos los siguientes créditos de la Titulación
en los que está matriculado/a.

ASIGNATURAS APROBADAS EN LA TITULACIÓN DE ORIGEN (INDICAR DENOMINACIÓN EXACTA)	Nº CRED.	MÓDULOS, MATERIAS, ASIGNATURAS U OTRAS REFERENCIAS O ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LOS QUE SOLICITA SE LE ASIGNE RECONOCIMIENTO	Nº CRED.

A tal fin se adjunta la documentación requerida en la normativa vigente.

León, a..... de de 20_
(firma)

SR. DECANO/DIRECTOR DE
SRA. VICERRECTORA DE ACTIVIDAD ACADÉMICA (Másteres gestionados en la Unidad de Posgrado)

Puede consultar la información relativa a la protección de sus datos en el siguiente enlace:

<http://www.unileon.es/estudiantes/tratamiento-datos-de-caracter-personal>