



## Estudio de acreditación de 30 créditos para acceso a especialidad del MUFPE\*/MUOE\*\*

\*Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional y Enseñanzas de Idiomas

\*\*Máster Universitario en Orientación Educativa

D./D<sup>a</sup> .....  
indique su nombre y apellidos, sin abreviaturas

con número de Identificación (DNI, NIE, Pasaporte): .....  
números y letras, sin separaciones (ej.: 12345678A)

Y domicilio en: .....  
dirección, número, piso, código postal, localidad y provincia

.....  
teléfono correo electrónico

### EXPONE:

Que teniendo cursados los estudios que se detallan a continuación:

Titulación: .....  
denominación de la Licenciatura, Grado o Titulación que se acredita

Universidad: .....  
nombre de la Universidad y localidad

### SOLICITA:

la acreditación de los 30 créditos ECTS necesarios para poder acceder al MUOE/MUFPE (táchese lo que no proceda), en el módulo de:

.....  
indique el nombre completo de la especialidad (en su caso)

### Asignaturas cuyo contenido se relaciona con el módulo solicitado:

Denominación (tal como figura en Certificado de Notas)	Créditos
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

En ....., a ..... de ..... de .....

(firma)