

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS

DATOS PERSONALES						
DNI/NIE/Pasaporte		Nombre y Apellidos				
Calle/Avenida/Plaza (especificar)		Número	Portal	Escalera	Piso	Letra
Código Postal	Localidad			Provincia		
Titulación				Curso		
Teléfono/Móvil		E-mail*				

EXPONE (indicar el nombre de los cursos o actividades y el nº de créditos de cada uno)

SOLICITA
El reconocimiento de crédito/s de Libre Elección. Número total de créditos: _____

DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA
<p>Compulsa de los títulos de los cursos o actividades. (Traer original y copia para la compulsa).</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de Cartilla de Familia Numerosa, en su caso.</p> <p><input type="checkbox"/> Solicitud de exención por Terceros y Ulteriores Hijos, en su caso.</p>

En, _____, a _____ de _____ de 20_____

Vista la presente instancia se estima que _____ procede

Firma del alumno

Fdo. : _____

*Se utilizará el e-mail como medio preferente de notificación, si no desea este medio ha de solicitarlo en el momento de entregar esta solicitud.

Si desea tener constancia de la presentación de su solicitud, acompañe copia de la misma para que le sea sellada