|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LOGOcol | BARRA copia | Secretaría del Campus Bahía de Algeciras | BARRA copia | Avda. Ramón Puyol, s/n. 11202 ALGECIRAS  Tel. 956 028 008. Fax. 956 028 088  http://www.uca.es/escuela/politecnica\_alg/  e-mail: secretaria.campusalgeciras@uca.es |

**SOLICITUD** PARA LA EQUIVALENCIA DE ESTUDIOS POR RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ECTS, ADAPTACIÓN, CONVALIDACIÓN O RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN.

Alumno/a:

N.I.F.

Titulación: Centro:

**Domicilio a efectos de notificación:**

Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia:

Tfno./Móvil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Correo-e:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarifa a aplicar: Ordinaria - Fª Nª General - Fª Nª Especial - Minusválidos

**EXPONE:** Que tiene superadas en la titulación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Universidad

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ las asignaturas/actividades que se relacionan, detallando a la derecha de la tabla las que solicita:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD CURSADA1** | **CR** | **ECTS2** | **A2** | **C2** | **R2** | **ACTIVIDAD SOLICITADA1** | **CR** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**SOLICITA:** Tenga a bien concederle el anteriormente referido RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ECTS, ADAPTACIÓN / CONVALIDACIÓN/RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN por las actividades mencionadas.

**Acepto y autorizo como medio preferente de notificación el correo electrónico arriba indicado (marcar casilla).**

En Algeciras, a de de 20

Firma del alumno/a

1. DENOMINACIÓN DE LAS ASIGNATURAS PRÁCTICAS EN EMPRESAS, CURSOS REALIZADOS, ETC…
2. **REC. ECTS** ( PARA TITULACIONES DE GRADO),**A**(ADAPTACIÓN),**C**(CONVALIDACIÓN),**R**( RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DE LIBRE ELECCIÓN)

**DOCUMENTOS QUE DEBE ENTREGAR EL/LA ALUMNO/A**

* Certificado académico personal ( excepto alumno/a UCA, que aportará expediente Internet)
* Plan de Estudios (publicación BOE, sólo en caso de solicitud de adaptación), o apartado 5 de las memorias de grado.
* Programas de las asignaturas correspondientes a los cursos en que fueron superadas, sellados por la secretaría del centro de origen.

ILMO/A. SR/A. PRESIDENTE /A DE LA COMISIÓN ESCUELA/FACULTAD DE