

## SOLICITUD PARA RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS

Alumno/a: \_\_\_\_\_  
N.I.F. \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_

### Domicilio a efectos de notificación:

Dirección \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Tfno./Móvil: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

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

**EXPONE:** Que tiene superadas en la titulación \_\_\_\_\_ en la Universidad \_\_\_\_\_ las asignaturas/actividades académicas/Experiencia Profesional,

que se relacionan, y de las que se adjunta la correspondiente documentación oficial acreditativa:

| Asignaturas Realizadas | Cursadas y/o Actividades | CR | Asignaturas Solicitadas y/o Reconocimiento de Créditos R.D | CR |
|------------------------|--------------------------|----|--|----|
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |
|                        |                          |    |  |    |

**SOLICITA:** Reconocimiento/Transferencia de Crédito, por las actividades/ asignaturas 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

### 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.

**SR/A. PRESIDENTE /A DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL CENTRO**