



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS PARA ESTUDIOS DE GRADO

CURSO:

DATOS DEL SOLICITANTE

DNI/Pasaporte: _____ Correo-e (estumail): _____
 Apellidos: _____ Nombre: _____
 Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Localidad-Provincia _____ Código postal: _____

ESTUDIOS CURSADOS

Titulación: _____ Plan de estudios: _____
 Universidad: _____

ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO

DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Original y fotocopia del DNI
- Fotocopia de las páginas del BOE donde se publicó el plan de estudios cursado
- Certificación académica personal
- Otros documentos

ASIGNATURAS/MATERIAS CURSADAS EN EL PLAN DE ESTUDIOS INICIADO/FINALIZADO		ASIGNATURAS/MATERIAS CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA	
Código	Asignatura/Materia	Código*	Asignatura/Materia

* campo obligatorio

Fecha de solicitud: _____

Con esta fecha retiro la documentación original
que se acompaña a esta instancia

Firma del solicitante:

Fecha: _____