



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

[Empty box for listing studies]

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

Table with 4 columns: Código, Asignatura/Materia, Código\*, Asignatura/Materia. Divided into 'ASIGNATURAS/MATERIAS CURSADAS EN EL PLAN DE ESTUDIOS INICIADO/FINALIZADO' and 'ASIGNATURAS/MATERIAS CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA'.

Si desea justificante de esta solicitud deberá adjuntar fotocopia de la misma

\* campo obligatorio

Fecha de solicitud:

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

Firma del solicitante:

[Signature box]

Fecha: