



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO EN ESTUDIOS DE GRADO, POR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NO OFICIALES (TÍTULOS PROPIOS) Y EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

Normativa reguladora: *Reglamento para el Reconocimiento de Créditos en Estudios de Grado, por Estudios Universitarios No Oficiales (Títulos Propios) y Experiencia Laboral o Profesional.*

❖ PLAZO DE SOLICITUD Y LUGAR DE PRESENTACIÓN

- El plazo de solicitud de reconocimiento será el establecido para formalizar matrícula, salvo los estudiantes que ingresen en la Universidad procedentes de la fase extraordinaria de preinscripción del mes de noviembre, que podrán solicitarlo, en su caso, en el mismo plazo en que formalicen su matrícula.

No obstante, cuando se trate de solicitudes de reconocimiento de las que pudieran derivarse la obtención del título, podrán presentarse en cualquier día hábil, y serán resueltas en la siguiente convocatoria oficial establecida en el calendario escolar.

- Las solicitudes se presentarán para su Registro en la Secretaría del Decanato.

❖ DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS DESDE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NO OFICIALES (TÍTULOS PROPIOS)

Las solicitudes presentadas deberán ir acompañadas de la siguiente documentación en función de los estudios alegados para su reconocimiento:

- Certificación Académica expedida por el órgano universitario encargado de la organización de las respectivas enseñanzas y/o la custodia de los correspondientes expedientes académicos, en la que se haga constar las denominaciones de las asignaturas, su valoración en créditos (con indicación de su equivalencia en número de horas), las calificaciones obtenidas, y la denominación de la respectiva titulación.
- Fotocopia del Título obtenido a la finalización de los estudios propios realizados.
- Fotocopia de los programas con los contenidos de las asignaturas.

❖ DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL.

- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social, del Instituto Social de la Marina, o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados, o equivalente en el caso de organismos extranjeros, donde conste la denominación de la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación, *vida laboral*.
- Los respectivos contratos de trabajo y prórroga de los mismos, si procede, que acrediten la experiencia laboral del candidato o, en su caso, nombramiento de la Administración correspondiente.
- Los trabajadores/as autónomos/as o por cuenta propia deberán aportar Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente y descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.
- Acreditación de la empresa donde conste el código de Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE), establecido por el Ministerio de Economía y Hacienda.

Aviso: Transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación acreditativa y/o (en su caso) vencido el plazo indicado en la carta de pago sin haberlo hecho efectivo, se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud.

ooo0ooo



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO EN ESTUDIOS DE GRADO, POR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NO OFICIALES (TÍTULOS PROPIOS) Y EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

(El plazo de solicitud de reconocimiento será el establecido para formalizar matrícula)

Normativa reguladora: *Reglamento para el Reconocimiento de Créditos en Estudios de Grado, por Estudios Universitarios No Oficiales (Títulos Propios) y Experiencia Laboral o Profesional.*

| | | |
|----------------------------|--|------------|
| DNI / PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: |
| DOMICILIO | LOCALIDAD: CODIGO POSTAL: | PROVINCIA: |
| TELÉFONO: | E-MAIL UHU (@alu.uhu.es): E-MAIL externo: | |
| MATRICULADO/A EN EL GRADO: | | |

EXPONE que: *(marque la opción que corresponda)*

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> TIENE CURSADOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NO OFICIALES DE (Títulos Propios): |
| REALIZADOS EN LA UNIVERSIDAD DE: |
| <input type="checkbox"/> TIENE EXPERIENCIA PROFESIONAL O LABORAL por un período de: _____ años, _____ meses, _____ días. |

SOLICITA: RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS de las asignaturas que se relacionan en el **ANEXO I**, previa presentación de la documentación acreditativa.

Asimismo, **DECLARA BAJO JURAMENTO O PROMESA:** Que toda la documentación presentada en la Secretaría de la Facultad de Humanidades para **SOLICITAR Reconocimiento de créditos en estudios de Grado** y que se relacionan a continuación, **son copias fieles de los documentos originales que obran en mi poder.**

Esta declaración se realiza bajo la responsabilidad de quien la suscribe, a los efectos de presentar solicitud/escrito/otros, en el párrafo anterior mencionado, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE APORTAN (marcar con X los documentos aportados) *

- Certificación Académica** expedida por el órgano universitario encargado de la organización de las respectivas enseñanzas y/o la custodia de los correspondientes expedientes académicos, en la que se haga constar las denominaciones de las asignaturas, su valoración en créditos (con indicación de su equivalencia en número de horas), las calificaciones obtenidas, y la denominación de la respectiva titulación.
- Fotocopia del Título** obtenido a la finalización de los estudios propios realizados.
- Fotocopia de los programas** con los contenidos de las asignaturas.
- Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social**, del Instituto Social de la Marina, o de la mutualidad a la que estuvieran afiliados, o equivalente en el caso de organismos extranjeros, donde conste la denominación de la empresa, la categoría laboral (grupo de cotización) y el período de contratación, vida laboral.
- Los respectivos contratos de trabajo y prórroga** de los mismos, si procede, que acrediten la experiencia laboral del candidato o, en su caso, nombramiento de la Administración correspondiente.
- Los trabajadores/as autónomos/as** o por cuenta propia deberán aportar Certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social o del Instituto Social de la Marina de los períodos de alta en la Seguridad Social en el régimen especial correspondiente y descripción de la actividad desarrollada e intervalo de tiempo en el que se ha realizado la misma.
- Acreditación de la empresa donde conste el código de Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE)**, establecido por el Ministerio de Economía y Hacienda.

* **Aviso:** Transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación acreditativa y/o (en su caso) vencido el plazo indicado en la carta de pago sin haberlo hecho efectivo, se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud.

Huelva, _____ de _____ de _____

FIRMADO: _____

SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE HUMANIDADES



ANEXO I
(Cumplimente tantas hojas como necesite)

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO EN ESTUDIOS DE GRADO, POR ESTUDIOS UNIVERSITARIOS NO OFICIALES (TÍTULOS PROPIOS) Y EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL

| | | |
|------------------|------------|---------|
| DNI / PASAPORTE: | APELLIDOS: | NOMBRE: |
|------------------|------------|---------|

| DATOS ESTUDIOS/EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL DE ORIGEN | | | | DATOS ESTUDIOS DESTINO | | |
|--|-------------|--------------------------|--------|------------------------|--------------------------|--|
| UNIVERSIDAD: | | | | GRADO EN: | | |
| ESTUDIOS NO OFICIALES: | | | | | | |
| ASIGNATURA SUPERADA De Formación Básica (T) Obligatoria (B) Optativa (O) / EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL QUE SE ACREDITA | Nº CRÉD. | TIPO ASIG. (T,B,O) | CALIF. | ASIGNATURA A RECONOCER | TIPO ASIG. (T,B,O) | INFORME DE LA COMISIÓN (A cumplimentar por la Comisión) |
| | Años | Meses | Días | | | |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |
| | | | | | | <input type="checkbox"/> FAVORABLE <input type="checkbox"/> DESFAVORABLE Motivación: _____ |

HUELVA, _____ de _____ de _____

FIRMADO: _____