



FAC. DE CC. DE TRABAJO SOCIAL
 FECHA
 ENTRADA N°

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE PARA CONTINUAR ESTUDIOS DE GRADO EN LA UNIVERSIDAD DE HUELVA
 (Plazo del 1 al 30 de abril)

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / PASAPORTE:	TELÉFONO:	CÓDIGO POSTAL:	
DOMICILIO:		LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	E-MAIL:		

EXPONE: Que cursado estudios de Grado en _____ en la Universidad de _____ y habiendo obtenido una nota de acceso a la Universidad de _____

SOLICITA: Plaza en la Facultad Trabajo Social en los estudios de GRADO EN TRABAJO SOCIAL y el reconocimiento de las siguientes asignaturas:

MATERIAS BÁSICAS SUPERADAS:

COD. ASIG.	MATERIAS/ASIGNATURAS A RECONOCER	Nº CRÉD.	MATERIAS/ASIGNATURAS BÁSICAS SUPERADAS	Nº CRÉD.	CALIFICACIÓN	RECONOCIMIENTO/ TRANSFERENCIA

ASIGNATURAS, ACTIVIDADES Y/O EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL:

COD. ASIG.	ASIGNATURAS Y/O ACTIVIDADES A RECONOCER	Nº CRÉD.	ASIGNATURAS, ACTIVIDADES Y/O EXPERIENCIA LABORAL O PROFESIONAL REALIZADAS	Nº CRÉD.	CALIFICACIÓN	RECONOCIMIENTO/ TRANSFERENCIA

Documentos a presentar:

- Copia del DNI
- Copia de la Certificación Académica Personal, donde conste nota de acceso a la universidad
- Plan de estudios
- Copia de los programas o guías docentes de la/s asignatura/s, sellados en todas sus páginas por el/los Departamento/s en el que fueron cursada/s (excepto los pertenecientes a asignaturas superadas en este centro)

Declaración responsable de las copias acreditativas exigidas, si procede.

Aviso: Una vez transcurrido el plazo de 10 días hábiles sin haber presentado la documentación requerida se entenderá desistido de su petición y se procederá al archivo de esta solicitud.

Huelva, ____ de _____ de _____
 Firma del interesado,

SR./A DECANO/A DE LA FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL



DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE:
DNI:
DIRECCIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO:
CIUDAD:
PAIS:

DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA:

Que toda la documentación presentada en la solicitud de traslado de expediente 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, sin perjuicio de que se puedan requerir los oportunos documentos originales que acrediten la presente declaración.

En Huelva a de de

Fdo.:

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:
