



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**

**Página n° \_\_\_\_\_**

