

# SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS PARA ALUMNOS/AS DE MÁSTER

Facultad de Educación, Psicología  
y CC. del Deporte

Fecha \_\_\_\_\_

Registro ENTRADA N° \_\_\_\_\_

APELLIDOS, NOMBRE \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_ N° TELÉFONO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_  
 PROVINCIA \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
 MATRICULADO/A EN EL MÁSTER OFICIAL \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que teniendo cursados estudios de \_\_\_\_\_  
 En la Universidad de \_\_\_\_\_

**SOLICITA:** Reconocimiento y/o transferencia de créditos (Táchese lo que no proceda):

COD. ASIG (Cumplimentar Secretaría).	ASIGNATURAS A RECONOCER (A cumplimentar por la Comisión Académica del Máster o a petición del interesado)	ASIGNATURAS REALIZADAS	INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA	
			FAVORABLE (CALIFICACIÓN)	DESFAVORABLE (MOTIVO)

**Documentos a aportar:** Consultar en <http://www.uhu.es/fedu> en el apartado de Secretaría-Reconocimiento y Transferencia de Créditos-Instrucciones

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

**Nota:** Cumplimentar tantas páginas como sean necesarias.

Huelva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del interesado/a,

Huelva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del Presidente/a de la Comisión Académica