

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

Facultad de Educación, Psicología
y CC. del Deporte

Fecha _____

Registro ENTRADA Nº _____

APELLIDOS, NOMBRE _____ D.N.I. _____ Nº 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