



FACULTAD DE  
EDUCACIÓN,  
PSICOLOGÍA Y  
CC. DEL DEPORTE

Universidad de Huelva

Fac. de Educación, Psicología  
y CC. del Deporte

Fecha \_\_\_\_\_

ENTRADA Nº \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS OPTATIVOS POR ACTIVIDADES UNIVERSITARIAS CULTURALES, DEPORTIVAS, DE REPRESENTACIÓN ESTUDIANTIL, SOLIDARIAS Y DE COOPERACIÓN**

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

APELLIDOS:		NOMBRE:	
DNI / PASAPORTE:		NACIONALIDAD:	
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:	DOMICILIO:	
CÓDIGO POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
EMAIL UHU :		@alu.uhu.es	
EMAIL EXTERNO:			
TITULACIÓN (GRADO):			
DEDUCCIÓN DE PRECIOS: <input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría general <input type="checkbox"/> Familia numerosa de categoría especial <input type="checkbox"/>			
Grado de discapacidad igual o superior al 33%			
<input type="checkbox"/> Autorizo a la secretaría de la Facultad de CC. de la Educación al acceso telemático a la base de datos de la Junta de Andalucía de Familia Numerosa o Discapacidad.			

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**

**CUTURALES (CURSOS / ASIGNATURAS)**

**CRÉDITOS**


**DEPORTIVAS**

**CRÉDITOS**


**REPRESENTACIÓN ESTUDIANTIL**

**CRÉDITOS**


**SOLIDARIAS Y DE COOPERACIÓN**

**CRÉDITOS**


Huelva, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del interesado/a,

**Documentos a adjuntar a la solicitud:**

- Original y copia de la certificación acreditativa de los créditos superados a reconocer ó copia/s y modelo de declaración responsable cumplimentando el apartado de "RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS "(Rellenar obligatoriamente).
- "Memoria justificativa de la actividad a reconocer (excepto para actividades culturales)".
- Fotocopia de la documentación acreditativa de deducción de precios en vigor (en su caso)

**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.

**SR./SRA. DECANO/A DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**



FACULTAD DE  
EDUCACIÓN,  
PSICOLOGÍA Y  
CC. DEL DEPORTE

Universidad de Huelva

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

<b>D.N.I</b>	<b>APELLIDOS:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>TELÉFONO:</b>	<b>DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>E-MAIL:</b>		
<b>E-MAIL EXTERNO:</b>		

#### DECLARO bajo mi responsabilidad:

Que toda la documentación presentada en la Secretaría de la Facultad de Educación, Psicología y Ciencias del Deporte para SOLICITAR \_\_\_\_\_, y que se relaciona 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.

Huelva \_\_de\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

“Art. 69.4 de la Ley 39/2015, de Procedimiento Administrativo Común: “La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.”

#### **\* RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS:**

**(cumplimentar obligatoriamente)**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_