# **SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**

# **Estudios Universitarios Oficiales de Grado**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |  |  |  |
| Apellidos: |  | Nombre:  |  |  DNI: |  |
| Domicilio (Calle o Plaza): | Nº: | Piso: | Letra: |
| Localidad: | Provincia: |
| Código Postal: | Teléfono: | Correo electrónico: @unileon.es |

**EX P O N E**

Que tiene cursadas y aprobadas las Prácticas que se indican en los Certificados Oficiales que se acompaña:

**SOLICITA:**

Le sean reconocidos los siguientes créditos del Grado………………………………………………………, Curso……………., Semestre…………… en el que está matriculado.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRÁCTICAS EXTRACURRICULARES**(INDICAR DENOMINACIÓN EXACTA) | Nº CRED.ECTS |  **reconocimiento DE CRÉDITOS OPTATIVOS****(MÁXIMO 6)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A tal fin se adjuntan los certificados oficiales correspondientes cursados durante los años académicos en que está matriculado en la citada Titulación.

León, a…… de …………………………… de 20\_\_\_

(firma)