# **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)