



ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR

Apellidos: Nombre: DNI.nº:.....
Domicilio(calle/plaza):..... Nº.....
Municipio: Provincia: Código Postal:
Teléfono/s:/..... Correo electrónico:
Titulación: Especialidad..... Nº Exp:

SOLICITA: El reconocimiento de la misma por la asignatura que se indica, correspondiente a la titulación que actualmente cursa.

UNIVERSIDAD

ASIGNATURA CURSADA	RECONOCIMIENTO SOLICITADO
<u>Denominación</u>	<u>Denominación</u>

Firma del solicitante

☐ Solicito reconocimiento por cómputo de créditos (créditos optativos)

El solicitante deberá presentar Certificación Académica de las asignaturas superadas, así como el programa de cada una de ellas, diligenciados mediante la estampación del sello del respectivo Centro o Departamento y correspondiente al curso académico en que se superó, impartido por el Centro de procedencia y, en caso de no estar configuradas por créditos, el número de horas de docencia asignado a cada una de ellas.

ILMO. SR. DIRECTOR DE LA E.POLITECNICA SUPERIOR DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.