



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE TÍTULOS PROPIOS

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

DNI/NIE/Pasaporte: Domicilio:

Localidad: Provincia: Código Postal:

Teléfono: Correo Electrónico:

ESTUDIOS QUE CURSA EN LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

.....

CURSO/S QUE ALEGA PARA EL RECONOCIMIENTO

| DENOMINACIÓN | CRÉDITOS/HORAS | PERÍODO REALIZACIÓN |
|--------------|----------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

SOLICITA RECONOCIMIENTO DE LO SIGUIENTE: (Rellene solo una de estas opciones)

OPCIÓN 1: CÓMPUTO DE CRÉDITOS DE OPTATIVIDAD (ponga el número de créditos solicitados):

OPCIÓN 2: ASIGNATURAS CONCRETAS DEL TÍTULO DE DESTINO:

Málaga, de de

FIRMA DEL SOLICITANTE