



UNIVERSIDAD  
DE MÁLAGA

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN TÍTULOS DE GRADO Y MÁSTER

CURSO ACADÉMICO 20\_\_/20\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE:	
Apellidos:	Nombre:
DNI/Pasaporte:	Teléfonos:
C/ o Avda.	
Localidad y Provincia :	Código postal:
Correo electrónico:	
Titulación:	

Reconocimiento que se solicita:
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de los siguientes Módulos:
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de las siguientes Materias:
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de las siguientes asignaturas:
<input type="checkbox"/> Reconocimiento de actividades:
Correspondientes al título de Graduado/a en:

Estudios que se alegan para el reconocimiento solicitado (adjuntar en su caso, documento acreditativo):

Málaga, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA. UNIVERSIDAD DE MÁLAGA