



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CURSOS DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA**  
Enseñanzas Propias de la Universidad de Málaga

**DATOS PERSONALES:**

Nombre y Apellidos: .....DNI/NIE/Pasaporte.....

Domicilio: .....

Municipio: ..... Provincia: ..... Código Postal: .....

Teléfono de contacto: ..... Correo Electrónico: .....

**ESTUDIOS PARA LOS QUE SOLICITA EL RECONOCIMIENTO**

Grado en Administración y Dirección de Empresas

Grado en Economía

Grado en Finanzas y Contabilidad

Nº expediente:.....

**CURSO QUE ALEGA PARA EL RECONOCIMIENTO**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Málaga, ..... de..... de 20....

(Firma)