



SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE ASIGNATURAS O DE EXPERIENCIA PROFESIONAL

Datos del solicitante:

Nombre y apellidos:	NIF nº:
Domicilio a efectos de notificación:	
Dirección:	Cod. Postal:
Localidad:	Teléfono/s: /
E-mail:	

(por favor, escriba con letra clara un e-mail válido)

Datos correspondientes a la adaptación/reconocimiento/convalidación que solicita:

Titulación cursada:
Centro donde cursó los estudios:
Universidad (si procede):
¿Ha solicitado anteriormente el reconocimiento de esta titulación o experiencia profesional? SI NO

ASIGNATURAS CURSADAS (Nombre de la asignatura y número de créditos, o en su caso, indique "Aplicar Tabla")	ASIGNATURAS SOLICITADAS (Nombre de la asignatura y número de créditos)
1.-	1.-
2.-	2.-
3.-	3.-
4.-	4.-
5.-	5.-
6.-	6.-
7.-	7.-
8.-	8.-
9.-	9.-
10.-	10.-

En el supuesto de haber solicitado/obtenido beca de carácter general en la convocatoria efectuada por el Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, la resolución de la misma puede verse afectada por la concesión de este reconocimiento (consulte condiciones en <https://www.uma.es/becas/>).

Málaga, a

EI/LA INTERESADO/A