

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS EN TÍTULOS DE MÁSTER
CURSO ACADÉMICO...../.....**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Apellidos:..... Nombre:.....
DNI/Pasaporte:..... Teléfonos:...../
Dirección:.....
Localidad y Provincia:..... Código Postal:.....
Correo electrónico:.....
Titulación:.....
Medio de Notificación: Postal Electrónico

RECONOCIMIENTO DE CÓMPUTOS (CRÉDITOS OPTATIVOS)

▪ Título Propio de Posgrado que se alega:

.....

▪ Prácticas en Empresas (Extracurriculares):

.....

▪ Experiencia Laboral o Profesional:

.....

Número de créditos que solicita:

Málaga, a..... de de 20.....
El/La solicitante