

### RECONOCIMIENTO DE ESTUDIOS

#### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Primer apellido: ..... Segundo apellido: .....

Nombre: ..... DNI / Pasaporte nº: .....

Domicilio: .....

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

Teléfono/s de contacto: ..... / ..... Correo electrónico: .....

Alumno/a del curso: ..... Titulación: .....

Medio a través del cual desea que se le efectúe la notificación:

Electrónico: Dirección de correo electrónico: .....

Postal: Domicilio: ..... Nº ..... Piso ..... Pta .....

Código Postal: ..... Localidad: ..... Provincia .....

**EXPONE:** Que teniendo cursada y superada la asignatura que se relaciona a continuación,

**SOLICITA:** El reconocimiento de la misma por la asignatura que se indica, correspondiente a la titulación que actualmente cursa.

ESTUDIOS CURSADOS .....

CENTRO .....

UNIVERSIDAD .....

ASIGNATURA CURSADA	RECONOCIMIENTO SOLICITADO
<u>Denominación</u>	<u>Denominación y código de la asignatura</u>
.....	.....
.....	.....
.....	.....

En el caso de que la asignatura alegada exceda su carga lectiva a la solicitada o no proceda su reconocimiento, y así lo considere la Comisión de Reconocimiento, solicito el reconocimiento por cómputo de créditos (optativos).

Málaga, a ..... de ..... de 20....

El/La solicitante,

**NOTA:** El/La solicitante deberá presentar Certificación Académica de las asignaturas superadas, así como el programa de cada una de ellas, diligenciados mediante la estampación del sello del respectivo Centro o Departamento o referencia (URL), correspondiente al curso académico en que se superó.

SR. DIRECTOR DE LA E.T.S. ARQUITECTURA DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA