



**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTOS GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL**

APELLIDOS		NOMBRE	
DNI/PASAPORTE	TELÉFONO	E-MAIL	
DIRECCIÓN			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	

**EXPONE:**

Que al haber cursado los estudios de \_\_\_\_\_ en la Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de \_\_\_\_\_.

**SOLICITA:**

Los reconocimientos que se señalan, correspondientes a la titulación de Grado en Terapia Ocupacional:

Asignatura superada en origen		Asignatura que desea convalidar	
Créditos		Código	
		101	Anatomía general
		102	Fisiología humana
		103	Fundamentos de TO
		104	Histología
		105	Tecnologías de información y comunicación TO
		106	Anatomía especial
		107	Dietética y nutrición
		108	Estadística
		109	Psicología social aplicada
		110	Salud pública
		201	Afecciones quirúrgicas y pediátricas
		202	Análisis de la actividad en TO
		203	Procesos psicológicos básicos
		204	Psicopatología en salud mental
		205	Ética y legislación
		206	Afecciones médicas y geriátricas
		207	Metodología de investigación en ciencias del comportamiento y salud
		208	Psicología del ciclo vital
		209	TO para la autonomía personal en discapacitados traumatológicos
		210	TO para la autonomía personal en salud mental I
		301	Farmacología
		302	Productos de apoyo, ergonomía y autonomía persona
		303	Practicum I



		304	TO para la autonomía personal en discapacitados neurológicos
		305	TO para la autonomía personal en salud mental II
		306	Practicum II
		307	TO para la autonomía personal en discapacidad física en el ciclo vital
		308	TO para la autonomía personal en salud mental III
		309	Técnicas terapéuticas
		401	Gestión y admon. para emprendedores en TO
		402	Inglés aplicado a TO
		403	Practicum III
		404	Psicología de la salud aplicada a TO
		410	Practicum IV
		411	Trabajo Fin de Grado
			Optativas
		405	Comunicación y salud
		407	Habilidades sociales y relaciones interpersonales en profesionales de la salud
		408	Intervención psicológica en dolor y hospitalización
		409	Nuevas tecnologías en el ámbito sanitario
Si no procede la convalidación de la/s asignatura/s, solicito el reconocimiento de créditos optativos			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Málaga, a ..... de ..... de .....

Fdo.:

Documentación que adjunta a la solicitud:

- Certificación Académica acreditativa de los estudios universitarios cursados que se alegan a efectos del reconocimiento y/o convalidación.
- Programas de las asignaturas vigentes en el año en que fueron superadas, sellados por la universidad de origen.
- En el caso de estudiantes con estudios extranjeros, las certificaciones académicas deberán tener carácter oficial, haber sido expedidas por las autoridades competentes y legalizadas por vía diplomática o, en su caso, mediante la apostilla del Convenio de la Haya. Este requisito no se exigirá a los documentos expedidos por las autoridades de los Estados miembros de la Unión Europea o signatarios del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo.
- Todos los documentos deberán ir acompañados, en su caso, de su correspondiente traducción oficial al castellano.

**SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.-**