



universidad  
de león

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**  
**Estudios Universitarios Oficiales de Grado**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos:		Nombre:		DNI :	
Domicilio (Calle o Plaza):				Nº:	Piso:
Localidad:			Provincia:		
Código Postal:	Teléfono :		Correo electrónico		

**EXPONE**

Que tiene cursadas y aprobadas las asignaturas que se indican en la Certificación Académica que se acompaña, correspondientes a la Titulación: .....  
 .....  
 cursada en la Universidad .....

**SOLICITA :**

Le sean reconocidos los siguientes créditos de la Titulación .....  
 en la que está matriculado/a.

ASIGNATURAS APROBADAS EN LA TITULACIÓN DE ORIGEN (INDICAR DENOMINACIÓN EXACTA)	Nº CRED.	MÓDULOS, MATERIAS, ASIGNATURAS U OTRAS REFERENCIAS O ACTIVIDADES FORMATIVAS EN LOS QUE SOLICITA SE LE ASIGNE RECONOCIMIENTO	Nº CRED.

A tal fin se adjuntan los certificados y los programas oficiales correspondientes al año académico en que se cursaron las asignaturas, sellados y firmados por el Centro donde las aprobó.

León, a..... de..... de 20\_\_  
 (Firma)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LEÓN



universidad  
de león

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS**  
**Estudios Universitarios Oficiales de Grado**

## INSTRUCCIONES

— Es necesario adjuntar la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I.
- Certificación Académica Personal.
- Guías docentes de asignaturas .
- Fotocopia de la Tarjeta de EBAU / Selectividad.

**PLAZO: 27 de junio a 15 de julio. Se les deberá reconocer en este Centro un mínimo de 30 ECTS**