UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS

Secretaría de Estudiantes

NOMBRE DE LA ASIGNATURA EN EL PLAN DE ESTUDIOS INICIADO			ASIGNATURA DE LA UCM CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA		
Código	**Asignatura**	**ECTS**	**Código**	**Asignatura**	**ECTS**

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE RECONOCIMIENTO Y TRANSFERENCIA DE CRÉDITOS. FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS. UCM.-