



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

Reconocimiento de créditos para Máster

Solicitud de Reconocimiento de Créditos para los Estudios de Máster de Estudiantes Universitarios Españoles

DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo	Fecha Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección		Número	Piso
Localidad	Provincia		Código Postal
País	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

EXPONE: Que tiene cursados los siguientes estudios

Estudios: _____

Centro: _____

Universidad: _____

Por lo que,

SOLICITA: Reconocimiento de créditos para los estudios de _____

que se imparten en la FACULTAD DE FILOLOGÍA, de las asignaturas que se detallan al dorso, para lo que acompaño los documentos que a continuación se relacionan:

- Certificado oficial donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas.
- Programas de cada una de las asignaturas en el que figure el contenido y amplitud con que fueron cursadas.
- Planes de estudios.
- Otros documentos (relación de los que se acompaña):

(1) Marque con una X el recuadro que proceda

Con esta fecha retiro la documentación original que se acompaña a la presente instancia.

Fecha _____

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos

SR/A PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE LA FACULTAD DE FILOLOGÍA.-



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

Reconocimiento de créditos para Máster

Solicitud de Reconocimiento de Créditos para los Estudios de Máster de Estudiantes Universitarios Españoles

DNI/NIE/Pasaporte	Nacionalidad	Sexo	Fecha Nacimiento
Apellidos		Nombre	
Dirección		Número	Piso
Localidad	Provincia		Código Postal
País	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

EXPONE: Que tiene cursados los siguientes estudios

Estudios: _____

Centro: _____

Universidad: _____

Por lo que,

SOLICITA: Reconocimiento de créditos para los estudios de _____

que se imparten en la FACULTAD DE FILOLOGÍA, de las asignaturas que se detallan al dorso, para lo que acompaño los documentos que a continuación se relacionan:

- Certificado oficial donde consten las asignaturas cursadas y aprobadas.
- Programas de cada una de las asignaturas en el que figure el contenido y amplitud con que fueron cursadas.
- Planes de estudios.
- Otros documentos (relación de los que se acompaña):

(2) Marque con una X el recuadro que proceda

Con esta fecha retiro la documentación original que se acompaña a la presente instancia.

Fecha _____

Fecha _____

Firma del interesado/a
El firmante declara que los datos son ciertos

SR/A PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE RECONOCIMIENTOS DE LA FACULTAD DE FILOLOGÍA.-

