



Universidad Autónoma  
de Madrid

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR TÍTULOS DE TÉCNICO SUPERIOR**

**1. Datos del solicitante**

Apellidos:	Nombre:
Lugar y fecha nacimiento:	Nacionalidad:
Número DNI, Pasaporte o NIE:	
Estudiante del Grado en:	

Datos a efectos de notificaciones:		
Avda/C/Plaza y número:	Localidad:	Código Postal:
Provincia:	País:	Teléfonos:
E-mail:		

**2. Datos relativos a la solicitud:**

**SOLICITA EL RECONOCIMIENTO DE LAS SIGUIENTES ASIGNATURAS POR ESTAR EN POSESIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN**

.....

CÓDIGO	CRÉDITOS	ASIGNATURA

**3. Documentos que acompañan a la solicitud:**

- Fotocopia, junto con original para su cotejo, del Título o de la Certificación Académica Oficial del Centro en el que cursó la titulación de Formación Profesional
- Fotocopia, junto con original para su cotejo, del Plan formativo en Centros de Trabajo (solamente en el caso de solicitar reconocimiento de Prácticas)

Lugar y fecha	Firma

DECANO/A o DIRECTOR/A DEL CENTRO:.....