

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS ADQUIRIDAS EN EL DESARROLLO DE LAS FUNCIONES COMO REPRESENTANTE ESTUDIANTIL**

NOMBRE .....

APELLIDOS.....

D.N.I.....TELÉFONO.....

DOMICILIO (CALLE) ..... Nº.....

POBLACIÓN.....C.P.....PROVINCIA.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

TITULACIÓN QUE ESTÁ CURSANDO.....

Curso(s) durante el/los que ha ejercido su labor como delegado/a o subdelegado/a:

Curso(s) durante el/los que ha ejercido su labor como representante estudiantil en la Comisión de la Titulación:

**Solicita:**

- Reconocimiento de la labor realizada mediante el certificado expedido por el Vicerrectorado de Estudiantes.
- Reconocimiento de créditos por su labor como delegado/subdelegado de curso (2 ECTS máximo)\*.
- Reconocimiento de créditos por su labor como representante estudiantil en la Comisión de la Titulación (2 ECTS máximo)\*.

*\*Según normativa de Reconocimiento de créditos UAM*

**Documentación presentada:**

- Memoria justificativa de la labor realizada (obligatorio).
- Informe del Delegado del Decano de la Comisión de la Titulación sobre la tarea desempeñada (si procede).

Madrid,..... de..... 20..

EL/LA INTERESADO/A  
(Firma)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS.....