

***CURSO ACADÉMICO 2025/2026***

***SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS POR EXPERIENCIA PROFESIONAL Y LABORAL***

**. PLAZO DE SOLICITUDES:** DEL 3 AL 18 DE JULIO DE 2025 (AMBOS INCLUSIVE)

**. RESOLUCIÓN MEDIANTE PUBLICACIÓN TABLÓN SEDE ELECTRÓNICA:** HASTA EL 11 DE SETIEMBRE DE 2025.

**. FORMA DE PRESENTACIÓN:** LA SOLICITUD Y LOS POSIBLES DOCUMENTOS QUE SE PUEDAN ACOMPAÑAR SE PRESENTARÁN

CONFORME A LOESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 16 Y 17 DE LA LEY 39/2015, DE 1 DE OCTUBRE, DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO

COMÚN DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS.

* **EXCEPCIONALMENTE**, SE PODRÁ PRESENTAR A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN [solicitudes.reconocimientocreditos.derecho@uam.es](mailto:solicitudes.reconocimientocreditos.derecho@uam.es)
* **VÍA TELEMÁTICA OPCIONAL DE REGISTRO: RED SARA** <https://reg.redsara.es/> **NOTA:** JUNTO CON LA SOLICITUD, SERÁ PRECEPTIVO APORTAR EL JUSTIFICANTE DE REGISTRO PARA SU ADMISIÓN A TRÁMITE.
* **Recomendación:** Por cada solicitud presentada, se abonarán 35 euros (enseñanzas o actividades realizadas en centros españoles) o 70 euros (enseñanzas realizadas en centros extranjeros). Se aconseja acumular, en una única instancia, el mayor número de créditos posibles que fueran objeto de solicitud de reconocimiento durante un curso académico.

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE:** |
| APELLIDOS: NOMBRE:  DNI/PASAPORTE/NIE: TELÉFONO/S: /  DOMICILIO (CALLE, AVDA O PLAZA):  POBLACIÓN CÓDIGO POSTAL: PROVINCIA:  CORREO ELECTRÓNICO: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNATURAS CUYO RECONOCIMIENTO SOLICITA:** (Relacionar y cumplimentar anexo) | | |
| CÓDIGO | DENOMINACIÓN | CRÉDITOS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# ESTUDIOS DE GRADO PARA LOS QUE SE SOLICITA RECONOCIMIENTO DE CRÉDITOS ECTS: DERECHO CIENCIA POLÍTICA Y A.P.DERECHO Y C.P.DERECHO Y ADE

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA:** |
| * CONTRATO DE TRABAJO * VIDA LABORAL * HOJA DE SERVICIOS * MEMORIA DE ACTIVIDADES PROFESIONALES |

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

|  |
| --- |
| **FECHA DE RESOLUCIÓN:** |
| * FAVORABLE, NÚMERO DE CRÉDITOS: * DESFAVORABLE   A cumplimentar por la Administración |

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO.**